



Universitätsklinikum Ulm

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2020

# Inhaltsverzeichnis

**Einleitung 5**

**A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts.....6**

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....6

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers .....9

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....9

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....9

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... 10

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses ..... 16

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit ..... 19

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....21

A-9 Anzahl der Betten .....26

A-10 Gesamtfallzahlen .....26

A-11 Personal des Krankenhauses .....26

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....43

A-13 Besondere apparative Ausstattung .....61

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V.....65

**B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen .....66**

B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....66

B-2 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie .....84

B-3 Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) .....102

B-4 Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie.....124

B-5 Klinik für Neurochirurgie.....145

B-6 Klinik für Dermatologie und Allergologie .....160

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| B-7      | Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie).....                 | 181        |
| B-8      | Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie) .....  | 201        |
| B-9      | Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten).....                    | 231        |
| B-10     | Klinik für Nuklearmedizin .....   | 247        |
| B-11     | Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie .....  | 261        |
| B-12     | Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie .....  | 277        |
| B-13     | Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie.....   | 289        |
| B-14     | Klinik für Urologie und Kinderurologie.....   | 299        |
| B-15     | Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie .....   | 322        |
| B-16     | Klinik für Zahnärztliche Prothetik.....   | 331        |
| B-17     | Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie .....   | 342        |
| B-18     | Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie .....   | 349        |
| B-19     | Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) ..... | 355        |
| B-20     | Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) ..... | 370        |
| <b>C</b> | <b>Qualitätssicherung .....</b>   | <b>381</b> |
| C-1      | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....                 | 381        |
| C-2      | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....   | 381        |
| C-3      | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....   | 381        |
| C-4      | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....   | 382        |
| C-5      | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....  | 400        |
| C-6      | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....  | 403        |

|               |   |            |
|---------------|---|------------|
| C-7           | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....                                | 404        |
| C-8           | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr.....   | 404        |
| <b>Anlage</b> | <b>C-Qualitätssicherung .....</b>   | <b>408</b> |
| C-1           | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V..... | 408        |
| C-1.1         | Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate .....   | 408        |

## Einleitung

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V für das Berichtsjahr 2020 des Universitätsklinikums Ulm

| Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>   | Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement                               |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                             | Dr. Oliver Mayer   |
| <b>Telefon</b>  | 0731/500-43010   |
| <b>Fax</b>  | 0731/500-43002   |
| <b>E-Mail</b>   | <a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a> |

| Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts |  |
|--|--|
| <b>Funktion</b>  | Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>  | Prof. Dr. Udo X. Kaisers   |
| <b>Telefon</b>   | 0731/500-43000   |
| <b>Fax</b>   | 0731/500-43002   |
| <b>E-Mail</b>  | <a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a> |

### Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.uniklinik-ulm.de/>

Link zu weiterführenden Informationen: <https://www.uniklinik-ulm.de/weitere-bereiche/qualitaets-und-risikomanagement.html>

| Link  | Beschreibung                 |
|---|------------------------------|
| <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/experten-finden.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/experten-finden.html</a>   | Für Patienten & Besucher     |
| <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kliniken-zentren/uebersicht-von-a-z.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kliniken-zentren/uebersicht-von-a-z.html</a> | Unsere Kliniken & Zentren    |
| <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/forschung/forschungsschwerpunkte.html">https://www.uniklinik-ulm.de/forschung/forschungsschwerpunkte.html</a>       | Forschung am UKU             |
| <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/uebersicht.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/uebersicht.html</a>           | Ausbildung & Karriere am UKU |
| <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/profil.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/profil.html</a>                                       | Über das UKU                 |

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| Krankenhaus             |  |
|-------------------------|--|
| Krankenhausname         | Universitätsklinikum Ulm   |
| Hausanschrift           | Albert-Einstein-Allee 29<br>89081 Ulm  |
| Zentrales Telefon       | 0731/500-0   |
| Fax                     | 0731/500-43002   |
| Zentrale E-Mail         | <a href="mailto:info.allgemein@uniklinik-ulm.de">info.allgemein@uniklinik-ulm.de</a> |
| Postanschrift           | Postfach 3880<br>89070 Ulm   |
| Institutionskennzeichen | 260840200  |
| Standortnummer (alt)    | 99   |
| URL                     | <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/">http://www.uniklinik-ulm.de/</a>              |

#### Ärztliche Leitung

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin |  |
|--------------------------------------|--|
| Funktion                             | Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender  |
| Titel, Vorname, Name                 | Prof. Dr. Udo X. Kaisers   |
| Telefon                              | 0731/500-43000   |
| Fax                                  | 0731/500-43002   |
| E-Mail                               | <a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a> |

## Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>                         | Pflegedirektorin   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>             | Silvia Cohnen  |
| <b>Telefon</b>                          | 0731/500-43050   |
| <b>Fax</b>                              | 0731/500-43052   |
| <b>E-Mail</b>                           | <a href="mailto:vorstand.pd@uniklinik-ulm.de">vorstand.pd@uniklinik-ulm.de</a> |

## Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Stv. Kaufmännische Direktorin (01.08.2019 bis 30.04.2020)                      |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Bettina Rottke   |
| <b>Telefon</b>                        | 0731/500-66300   |
| <b>Fax</b>                            | 0731/500-1266300   |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a> |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Kaufmännische Direktorin (ab 01.05.2020)                                       |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Sylvia Langer  |
| <b>Telefon</b>                        | 0731/500-43031   |
| <b>Fax</b>                            | 0731/500-43032   |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a> |

## Allgemeine Kontaktdaten des Standortes

| Standort                                 |  |
|--|--|
| Standortname:                            | Universitätsklinikum Ulm   |
| Hausanschrift:                           | Albert-Einstein-Allee 29<br>89081 Ulm  |
| Telefon:                                 | 0731/500-0   |
| Fax:                                     | 0731/500-43002   |
| E-Mail:                                  | <a href="mailto:info.allgemein@uniklinik-ulm.de">info.allgemein@uniklinik-ulm.de</a> |
| Postfach:                                | 3880<br>89070 Ulm  |
| Institutionskennzeichen:                 | 260840200  |
| Standortnummer aus dem Standortregister: | 773713   |
| Standortnummer (alt)                     | 00   |
| URL:                                     | <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/">http://www.uniklinik-ulm.de/</a>              |

## Ärztliche Leitung

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin |  |
|--------------------------------------|--|
| Funktion                             | Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender  |
| Titel, Vorname, Name                 | Prof. Dr. Udo X. Kaisers   |
| Telefon                              | 0731/500-43000   |
| Fax                                  | 0731/500-43002   |
| E-Mail                               | <a href="mailto:vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de">vorstand.vorsitzender@uniklinik-ulm.de</a> |

## Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin |  |
|---|--|
| Funktion                                | Pflegedirektorin   |
| Titel, Vorname, Name                    | Silvia Cohnen  |
| Telefon                                 | 0731/500-43050   |
| Fax                                     | 0731/500-43052   |
| E-Mail                                  | <a href="mailto:vorstand.pd@uniklinik-ulm.de">vorstand.pd@uniklinik-ulm.de</a> |

## Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Stv. Kaufmännische Direktorin (01.08.2019 bis 30.04.2020)                      |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Bettina Rottke   |
| <b>Telefon</b>                        | 0731/500-66300   |
| <b>Fax</b>                            | 0731/500-1266300   |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a> |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Kaufmännische Direktorin (ab 01.05.2020)                                       |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Sylvia Langer  |
| <b>Telefon</b>                        | 0731/500-43031   |
| <b>Fax</b>                            | 0731/500-43032   |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:vorstand.kd@uniklinik-ulm.de">vorstand.kd@uniklinik-ulm.de</a> |

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger |                        |
|-------------------|------------------------|
| <b>Name</b>       | Land Baden-Württemberg |
| <b>Art</b>        | Öffentlich             |

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| Krankenhausart        |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <b>Krankenhausart</b> | Universitätsklinikum |

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| Psychiatrie                               |    |
|---|----|
| <b>Psychiatrisches Krankenhaus</b>        | Ja |
| <b>Regionale Versorgungsverpflichtung</b> | Ja |

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar   |
|------|--|---|
| MP02 | Akupunktur                                 | Neben unserer großen Erfahrung orientieren wir uns an den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen und wenden auch komplementäre Verfahren wie Homöopathie und Akupunktur an. Erkundigen Sie sich bei Ihrem Behandlungsteam nach den Angeboten Ihrer Klinik.   |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare   | Für Patienten und Angehörige steht ein umfangreiches Beratungsangebot zur Verfügung.<br>Link: <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige.html</a> |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie                    | Unser Physikalisches Therapieangebot umfasst in einem breiten Spektrum auch die Atemtherapie/Atemgymnastik.<br>Link: <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/physikalische-therapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/physikalische-therapie.html</a>              |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                       | Kommentar   |
|------|--|---|
| MP05 | Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern | <p>Projekte zur verbesserten Unterstützung und Versorgung von Kindern kranker Eltern.</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie/forschung-und-arbeitsgruppen/sektion-paedagogik-jugendhilfe-bindungsfor-schung-und-entwicklungspsychopathologie/kinderpsychisch-kranker-eltern.html">www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendpsychiatriepsychotherapie/forschung-und-arbeitsgruppen/sektion-paedagogik-jugendhilfe-bindungsfor-schung-und-entwicklungspsychopathologie/kinderpsychisch-kranker-eltern.html</a></p> |
| MP06 | Basale Stimulation   | Unsere Pflegekräfte bilden sich regelmäßig zur Basalen Stimulation fort.  |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung                           | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>   |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden           | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/palliativversorgung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/palliativversorgung.html</a>   |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie                                  | <p><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin/rehab-sporttherapie-physiotherapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin/rehab-sporttherapie-physiotherapie.html</a></p> <p><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige/sportkrebs.html">https://www.uniklinik-ulm.de/comprehensive-cancer-center-ulm-cccu/fuer-patienten-und-angehoerige/sportkrebs.html</a></p> |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)                 |   |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker   |   |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung                                     |   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot   | Kommentar   |
|------|--|---|
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege   |   |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugend-psychiatriepsychotherapie/stationaere-und-ambulante-patientenversorgung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugend-psychiatriepsychotherapie/stationaere-und-ambulante-patientenversorgung.html</a> |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege                                    |   |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage  |   |
| MP19 | Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik  | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html</a>                 |
| MP21 | Kinästhetik  |   |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie                                   |   |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage   |   |
| MP25 | Massage  |   |
| MP27 | Musiktherapie  |   |
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot   |   |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie   |   |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                           |   |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse  |   |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst                      |   |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik  |   |
| MP36 | Säuglingspflegekurse   |   |
| MP37 | Schmerztherapie/-management  |   |
| MP38 | Sehschule/Orthoptik  |   |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen |   |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie   |   |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot  |   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot  | Kommentar  |
|------|---|--|
| MP43 | Stillberatung   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/stationen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/stationen.html</a>  |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie   |  |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung   |  |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik                                       |  |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen   |  |
| MP50 | Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/infos-zum-klinikaufenthalt/hilfe-und-beratung.html</a>  |
| MP51 | Wundmanagement  |  |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen                                    | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>  |
| MP53 | Aromapflege/-therapie   |  |
| MP55 | Audiometrie/Hördiagnostik   |  |
| MP56 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung                                       | u.a. Sportmedizinische Untersuchungsstelle & High Performance Center der Sport- und Rehabilitationsmedizin; Trauma-fokussierte Gruppenintervention für junge Flüchtlinge: Mein Weg; PORTA- ein onlinebasiertes Screening-tool zur Belastungseinschätzung; Aktuelle Angebote für Mitarbeiter*innen u.v.m. |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining |  |
| MP62 | Snoezelen   |  |
| MP63 | Sozialdienst  | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html</a>  |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot  | Kommentar  |
|------|---|--|
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html</a><br><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/ausbildung-studium.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ausbildung-karriere/ausbildung-studium.html</a><br><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/publikationen-downloads.html">https://www.uniklinik-ulm.de/ueber-uns/publikationen-downloads.html</a><br><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/an-klinischen-studien-teilnehmen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/an-klinischen-studien-teilnehmen.html</a> |
| MP65 | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>  |
| MP67 | Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder  |  |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Brückenpflege<br>APAGPLESION BETHESDA KLINIK ULM   |
| MP69 | Eigenblutspende   |  |
| MP41 | Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern  | <p>Unser Hebammenteam bringt neben großer Erfahrung auch die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse ein und wendet komplementäre Verfahren wie Homöopathie und Akupunktur an.</p> <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/schwerpunkte/geburtsmedizin/sektion-geburtshilfe.html</a>  |
| MP54 | Asthmaschulung  | Spezialambulanz Pulmologie-Allergologie<br><a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/sprechstunden.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/sprechstunden.html</a>   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot                      | Kommentar   |
|------|---|---|
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung                           | Das Team des Kontinenz- und Beckenbodenzentrums steht Ihnen gerne zur Verfügung.  |
| MP66 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen | Spezialsprechstunden:<br>Ambulanz für neurodegenerative Erkrankungen (M. Parkinson, M. Huntington, M. Alzheimer u.a.)<br>Epilepsiezentrum<br>Muskelzentrum<br>Interdisziplinäre Neurofibromatosesprechstunde<br>Ambulanzen für ischämische und entzündliche Erkrankungen des ZNS<br>Neurologische Schmerzambulanz |
| MP20 | Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie               | Je nach Bedarf werden z.B. in der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie verschiedene Therapieangebote vorgehalten. Ihr Behandlungsteam steht Ihnen gerne zur Verfügung.   |
| MP26 | Medizinische Fußpflege  | Auf Wunsch kann eine professionelle Fußpflege organisiert werden. Die anfallenden Kosten müssen selbst getragen werden.   |
| MP28 | Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie                    | Insbesondere unser Hebammen-Team in der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe bieten unterschiedliche Naturheilverfahren an.  |
| MP46 | Traditionelle Chinesische Medizin                               | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/sprechstunden-ambulanzen">https://www.uniklinik-ulm.de/frauenheilkunde-und-geburtshilfe/sprechstunden-ambulanzen</a>   |

## A-6

## Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Leistungsangebot                                    | Link  | Kommentar   |
|------|---|---|---|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer                                     | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>       | Anzahl: 62<br>In Abhängigkeit von der aktuellen Belegungssituation kann in einzelnen Kliniken die Verfügbarkeit von Ein-Bett-Zimmern eingeschränkt sein.  |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle               | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>       | Anzahl: 62<br>In Abhängigkeit von der aktuellen Belegungssituation kann in einzelnen Kliniken die Verfügbarkeit von Ein-Bett-Zimmern eingeschränkt sein.  |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle              | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>       | Meist finden Sie bei uns 2-Bett-Zimmer mit Nasszelle (338) vor, die z.T. mit Balkon ausgestattet sind. Am Michelsberg stehen Mehrbett-Zimmer (57) zur Verfügung. Die Kliniken verfügen über Parks/Grünflächen. Jedem Patient steht ein eigener Schrank mit Tresorfach oder Stations-tresor zur Verfügung. |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kinder-und-jugendmedizin/infos-fuer-patienten.html</a> | Auf Anfrage bietet das Universitätsklinikum Ulm verschiedene Unterbringungsmöglichkeiten für Begleitpersonen an.  |

| Nr.  | Leistungsangebot   | Link   | Kommentar   |
|------|--|--|---|
| NM40 | Empfangs- und Begleitsdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-<br/>ulm.de/patienten-<br/>besucher/ihren-<br/>aufenthalt-<br/>planen/hilfe-und-<br/>beratung.html</a> | Einen Besuchsdienst gibt es an verschiedenen Klinikstandorten. Die ehrenamtlich engagierten Frauen kommen zum Reden und Zuhören, zum Erzählen und auch zum Spaziergehen. In der Kinderklinik bietet der Besuchsdienst regelmäßige Besuche für Kinder an.  |
| NM42 | Seelsorge  | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-<br/>ulm.de/patienten-<br/>besucher/ihren-<br/>aufenthalt-<br/>planen/hilfe-und-<br/>beratung.html</a> | Evangelische Klinikseelsorge: 0173/3492597<br>Katholische Klinikseelsorge: katholische-klinikseelsorge-ulm.de.<br><br>Wenn Sie religiösen Beistand anderer Glaubensgemeinschaften suchen, können Sie sich gerne an die Pflegekräfte oder Ärzte Ihrer Station wenden.  |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/veranstaltungen.html">https://www.uniklinik-<br/>ulm.de/veranstal-<br/>tungen.html</a>   | Die Kliniken und Institute des Universitätsklinikums Ulm veranstalten regelmäßig nationale und internationale Kongresse, Fachweiterbildungen, Fortbildungsveranstaltungen und Informationsveranstaltungen.  |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/hilfe-und-beratung.html">https://www.uniklinik-<br/>ulm.de/patienten-<br/>besucher/ihren-<br/>aufenthalt-<br/>planen/hilfe-und-<br/>beratung.html</a> | Bei Krankheit/Verlust eines geliebten Menschen hilft das Selbsthilfebüro KORN e.V. für neue Perspektiven. Mitarbeiter vermitteln Kontakte zu über 200 Selbsthilfegruppen und professionellen Hilfen der Region und beraten bei der Gründung neuer Selbsthilfegruppen und in schwierigen Gruppensituationen. |

| Nr.  | Leistungsangebot   | Link  | Kommentar  |
|------|--|---|--|
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)   | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen.html</a>   | Allen Patienten stehen Wahlmöglichkeiten über die Speiserversorgung auf Station zur Verfügung. Auf vielen Stationen bieten wir ein Frühstücks- Buffet an. Gehfähige Patienten können am Buffet- und Thekenangebote mit Kennzeichnung der Inhaltsstoffe im Casino Oberer Eselsberg ihr Essen zusammenstellen. |
| NM68 | Abschiedsraum  | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/einkaufen-services.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/einkaufen-services.html</a>   | Angehörige können hier in Ruhe von Verstorbenen Abschied nehmen. Für die Waschung Verstorbener muslimischen Glaubens gibt es einen eigenen Raum.   |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/rund-um-ihren-aufenthalt.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/ihren-aufenthalt-planen/rund-um-ihren-aufenthalt.html</a> | Eine Übersicht zum Services wie z.B. kostenloses WLAN und Telefon während Ihres Aufenthalts finden Sie auf unseren Internetseiten.   |
| NM07 | Rooming-in   |   |  |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

| Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>                                     | Schwerbehindertenvertretung  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                         | Alexa Stomberg   |
| <b>Telefon</b>                                      | 0731/500-69010   |
| <b>Fax</b>  | 0731/500-69012   |
| <b>E-Mail</b>                                       | <a href="mailto:sbv.stomberg@uniklinik-ulm.de">sbv.stomberg@uniklinik-ulm.de</a> |

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit  | Kommentar   |
|------|--|---|
| BF02 | Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift                    |   |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen  |   |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen  |   |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)  |   |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher   |   |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen  |   |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             |   |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             |   |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                         | PET-CT mit erweitertem Untersuchungsdurchmesser für adipöse Patienten |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße           |   |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße |   |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                                  |   |
| BF23 | Allergearme Zimmer   |   |

| Nr.  | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit   | Kommentar  |
|------|---|--|
| BF24 | Diätische Angebote  |  |
| BF25 | Dolmetscherdienst   | Interner Dolmetscherdienst durch Mitarbeiter.  |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal   | Eine Vielzahl von Sprachen sind vertreten wie z.B. Englisch, Spanisch, Italienisch, Türkisch, Arabisch, Russisch und viele mehr. |
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung  |  |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung  |  |
| BF29 | Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus  |  |
| BF32 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung  |  |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen   |  |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                     |  |
| BF36 | Ausstattung der Wartebereiche vor Behandlungsräumen mit einer visuellen Anzeige eines zur Behandlung aufgerufenen Patienten |  |
| BF37 | Aufzug mit visueller Anzeige  |  |
| BF13 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache  |  |
| BF39 | Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses  |  |
| BF40 | Barrierefreie Eigenpräsentation/Informationsdarbietung auf der Krankenhaushomepage  |  |
| BF41 | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme   |  |
| BF05 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen  |  |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen   |  |
| BF38 | Kommunikationshilfen  |  |

## A-8            Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1           Forschung und akademische Lehre

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar   |
|------|--|---|
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)                                | <p>Famulatur:<br/>Innerhalb der Famulaturzeit ist verpflichtend ein Teil in stationären Reha-Einrichtungen abzuleisten.</p> <p>Praktisches Jahr:<br/>Umfasst eine Dauer von 48 Wochen mit je 16 Wochen in Innerer Medizin, Chirurgie und wahlweise einem übrigen Fachgebiet und ist b.B. in Teilzeit möglich.</p> |
| FL02 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen                                   | Beschäftigte des Universitätsklinikums sind als Dozenten und Lehrbeauftragte an Fachhochschulen tätig.  |
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten                     | Das Universitätsklinikum Ulm selbst ist eine universitäre Einrichtung.  |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten                   | Für das Universitätsklinikum Ulm als universitäre Einrichtung ist die Zusammenarbeit mit anderen nationalen und internationalen Universitäten und Hochschulen zum Beispiel in Forschungsverbänden die Regel und in seiner Vielzahl im Rahmen dieses Qualitätsberichts nicht darstellbar.                          |
| FL08 | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher                         | Das Klinikum gibt als universitäre Einrichtung wissenschaftliche Journale heraus. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.  |

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten    | Kommentar  |
|------|---|--|
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien | Das Klinikum initiiert und leitet als universitäre Einrichtung multizentrische und klinisch-wissenschaftliche Studien. Ein eigenes Klinisches Studienzentrum koordiniert diese Aktivitäten.  |
| FL05 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien                                      | Das Klinikum nimmt als universitäre Einrichtung an einer Vielzahl multizentrischer Phase-I/II Studien teil. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.   |
| FL06 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien                                    | Das Klinikum nimmt als universitäre Einrichtung an einer Vielzahl multizentrischer Phase-III/IV Studien teil. Details entnehmen Sie bitte den Internetseiten der einzelnen Klinikumseinrichtungen.   |
| FL09 | Doktorandenbetreuung  | Die Doktorandenausbildung/-betreuung erfolgt nun durch die vom Land geförderte (ehem. Exzellenzinitiative) International Graduate School in Molecular Medicine Ulm mit strukturierten Programmen für Naturwissenschaftler und Mediziner, die international und interdisziplinär ausgerichtet sind. |

## A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen   | Kommentar   |
|------|---|---|
| HB16 | Diätassistentin und Diätassistent   | Die Schule für Diätassistenten verfügt über 60 Schulplätze. Die neue, moderne Lehrküche ermöglicht eine optimale praktische Ausbildung.   |
| HB10 | Hebamme und Entbindungspfleger  | Die Schule hat 108 Schulplätze. Ein Großteil davon wird von Schülerinnen externer Kooperationspartner besetzt, bei denen die angehenden Hebammen ihre Praxisphasen absolvieren. Seit Herbst 2017 erfolgt die Hebammenausbildung in Kombination mit einem dualen Studium (B.Sc.).                            |
| HB02 | Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger | Die Schule ist die größte Schule mit 270 Plätzen und bildet Gesundheits- und Kinder-/Krankenpfleger aus. Ausgebildet wird in der Akademie in Wiblingen und in den Kliniken. Optional wird der duale, ausbildungsintegrierte Studiengang Angewandte Gesundheits- und Pflegewissenschaften (B.Sc.) angeboten. |
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger             | Sie führen eigenverantwortlich Pflegeinterventionen durch, unterstützen, schulen, beraten, führen ärztlich veranlasste Maßnahmen aus und assistieren bei Behandlungen. In beiden Pflegeberufen wird im Kloster Wiblingen und in den verschiedenen Kliniken des Universitätsklinikums ausgebildet.           |

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen   | Kommentar   |
|------|---|---|
| HB09 | Logopädin und Logopäde  | Die Schule für Logopädie hat 60 Schulplätze. Ein Großteil der praktischen Ausbildung findet in Therapieräumen im Kloster Wiblingen statt. Ab dem 2. Semester werden Patienten von den Lehrgangsteilnehmern behandelt. Zudem gibt es drei vierwöchige Praktika in Einrichtungen außerhalb der Lehranstalt.         |
| HB05 | Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) | Die MTRA-Schule hat 75 Plätze. MTRA sind in der Röntgen-Diagnostik, Tomographie, Strahlentherapie, Nuklearmedizin und Dosimetrie tätig. Die Ausbildung erfolgt in Kleingruppen und einzeln am Patienten. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten. |

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen   | Kommentar  |
|------|---|--|
| HB12 | Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)                       | Die MTLA-Schule hat 96 Plätze. MTLA sind in der Klinischen Chemie, Histo- und Hämatologie & Mikrobiologie tätig. Die Ausbildung erfolgt in 11 schuleigenen Laboren und in Klinikumseinrichtungen. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten.   |
| HB13 | Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF) | Die MTAF-Schule hat 75 Plätze und ist die einzige in Süddeutschland. MTAF sind in der neurophysiologischen, kardiovaskulären, audiologischen und pneumologischen Funktionsdiagnostik tätig. Der Unterricht erfolgt in Kleingruppen, die Praktika am Klinikum. Ein dualer Studiengang (B.Sc.) wird angeboten. |
| HB07 | Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)  | Die OTA-Schule verfügt über 60 Plätze. Die Ausbildung erfolgt dual an Akademie und Uniklinikum. OTA betreuen Patienten vor und nach Operationen und bereiten Operationseinheiten vor. Für Absolventen wird der verkürzte duale Studiengang Medizintechnische Wissenschaften (B.Sc.) angeboten.               |

## A-9 Anzahl der Betten

| Betten |     |
|--------|-----|
| Betten | 696 |

## A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle |        |
|--|--------|
| Vollstationäre Fallzahl                          | 24839  |
| Teilstationäre Fallzahl                          | 1615   |
| Ambulante Fallzahl                               | 142759 |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 550,08

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 403,56            | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Ambulant        | 146,52            | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 550,08            | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 255,05

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 185,75            | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Ambulant        | 69,3              | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 255,05            | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 49,65

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 40,65             | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Ambulant        | 9                 | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 49,65             | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 38,35

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 29,35             | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Ambulant        | 9                 | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 38,35             | Ausgewiesen ist Personal des Ärztlichen Dienstes in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Es werden nur Ärzte angegeben, die dem Universitätsklinikum Ulm zugeordnet sind und ihren Tätigkeitsschwerpunkt in der Krankenversorgung haben.

## A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 646,15

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 616,41            |           |
| Ambulant        | 29,74             |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 646,15            |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 19,65

Kommentar: inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 18,15             |  |
| Ambulant        | 1,5               | inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 19,65             | inkl. Praxisanleiter und Lehrassistenten der Akademie für Gesundheitsberufe am UKU |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 18,12

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 16,19             |           |
| Ambulant        | 1,93              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 18,12             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 6,73

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,41              |           |
| Ambulant        | 0,32              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,73              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 30,14

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 30,14             |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 30,14             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 13,75

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 13,75             |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 13,75             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Entbindungspfleger\*innen und Hebammen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 0,85

Kommentar: Weiteres Personal im Pflegedienst, welches nicht durch die Systematik des GQB erfasst wird:  
Unterrichtshebamme

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,85              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,85              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0,85

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,85              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,85              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 24,99

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 16,58             |           |
| Ambulant        | 8,41              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 24,99             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 164,19

Kommentar: inkl. Zahnmedizinische Fachangestellte und Praxisanleiter

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 57,25             |           |
| Ambulant        | 106,94            |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 164,19            |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 16,45

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,45             |           |
| Ambulant        | 2                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 16,45             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

**Diplom-Psycholog\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 4,75

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,25              |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,75              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Psychologische Psychotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 6,7

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,7               |           |
| Ambulant        | 2                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Bewegungstherapeut\*innen, Krankengymnast\*innen, Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Sozialarbeiter\*innen, Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,25

Kommentar: Ausgewiesen ist Personal in der Krankenversorgung. Der Anteil Forschung und Lehre bleibt weitestgehend unberücksichtigt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,25              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,25              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

##### **SP04 – Diätassistent\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 5

##### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

##### **SP13 – Kunsttherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,2

##### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 1,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,2               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

##### **SP15 – Masseur\*innen/Medizinische(r) Bademeister\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,25

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,25              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,25              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP43 - Medizinisch-technische Assistent\*innen für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 76,15  
 Kommentar: inkl. Zahntechniker

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 70,6              | inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in |
| Ambulant        | 5,55              | inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 76,15             | inkl. Zahntechniker, MTA und Med.-techn. Gehilfen/in |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistent\*innen (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 201,07  
 Kommentar: inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Pharm.-techn. Assistent/in, Physikal.-techn. Assistent

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 199,32            | inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in |
| Ambulant        | 1,75              | inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 201,07            | inkl. Bio-technische/r Assistent/in, Chemisch-techn.Assistent/in, Zytologie-Assistent/in, Biologielaborant/in, Chemielaborant/in |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

**SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistent\*innen (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 70,32

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 69,07             |           |
| Ambulant        | 1,25              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt                   | 70,32             | z.T. mit abgeschlossener Fachweiterbildung zur Fachkraft kardiovaskuläre Bildgebung oder abgeschlossener Fachweiterbildung zur Fachkraft interventionelle Radiologie. |
| Nicht Direkt             | 0                 |   |

**SP16 – Musiktherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 0,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP21 – Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 22,25

Kommentar: Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, Sport-, Ergo- und Bewegungstherapeuten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 22,25             | Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden.   |
| Ambulant        | 0                 | Anzahl enthält zusätzl. Krankengymnasten, Sport-, Ergo- und Bewegungstherapeuten, die im gesamten Universitätsklinikum eingesetzt werden. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 22,25             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP23 - Diplom-Psycholog\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 7,7

Kommentar: Im Sinne einer multimodalen, einer an verschiedenen Ansatzpunkten angreifenden Therapie sind Psychologen-Stellen für die Behandlung ambulanter/stationärer Patienten in der Sektion Schmerztherapie, der Klinik für Hals-, Nasen- Ohrenheilkunde sowie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin angesiedelt.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 7,7               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP24 - Psychologische Psychotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 6,7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,7               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP20 – Pädagog\*innen und Lehrer\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 57,66

Kommentar: inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester,

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 57,66             | inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester, |
| Ambulant        | 0                 |   |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt                   | 57,66             | inkl. Akademieleiter/in, Diätassistent/in Unterricht, Dozent/in, Lehrassistent/in, Lehrer/in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lehrpfleger/in, Pflegepädagoge/-in, Praxisanleiter/in, Schulleiter/in, Unterrichtspflegekräfte/-hebammen/ -schwester, |
| Nicht Direkt             | 0                 |   |

### **SP25 – Sozialarbeiter\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 14,86

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,86             |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 14,86             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **SP26 – Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 2,9

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,9               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,9               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP61 - Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik**

Anzahl Vollkräfte: 15,26

Kommentar: inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                          |
|-----------------|-------------------|------------------------------------|
| Stationär       | 14,26             | inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor. |
| Ambulant        | 1                 | inkl. VAP-Teacher und VAP-Advisor. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 15,26             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 9

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 9                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie**

Anzahl Vollkräfte: 2,8

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,8               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,8               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP35 - Personal mit Weiterbildung zur/zum Diabetesberater\*in**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,5               |           |
| Ambulant        | 0,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP59 – Notfallsanitäter\*innen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Anzahl Vollkräfte: 0,13

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,13              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,13              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP58 – Psychotherapeut\*innen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 PsychThG)**

Anzahl Vollkräfte: 5

Kommentar: Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020.

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 |  |
| Ambulant        | 5                 | Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 5                 | Psychotherapeuten in Ausbildung (PIA): beinhaltet PIAs sowohl im theoretischen wie im praktischen Block zum Stichtag 31.12.2020. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements |  |
|--|--|
| Funktion   | Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement                               |
| Titel, Vorname, Name   | Dr. Oliver Mayer   |
| Telefon  | 0731/500-43010   |
| Fax  | 0731/500-43021   |
| E-Mail   | <a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a> |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium                            |  |
|--|--|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Risiko- und Qualitätskommission: Stimmberechtigte Mitglieder: Leitender Ärztlicher Direktor (Vorsitzender), KD, PD, Ärztliche Direktoren der Fächer Frauenheilkunde, Herz-Thorax-Gefäßchirurgie, Innere Medizin III, Radiologie, Pathologie, Psychosomatik. Geschäftsführung: Stabsstelle QRM. |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | halbjährlich   |

## A-12.2 Klinisches Risikomanagement

### A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person |  |
|--------------------|--|
| Angaben zur Person | Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |

  

| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement |  |
|---|--|
| Funktion  | Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement                               |
| Titel, Vorname, Name                                      | Dr. Oliver Mayer   |
| Telefon   | 0731/500-43010   |
| Fax   | 0731/500-43021   |
| E-Mail  | <a href="mailto:oliver.mayer@uniklinik-ulm.de">oliver.mayer@uniklinik-ulm.de</a> |

### A-12.2.2 Lenkungs-gremium

| Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe        |  |
|--|--|
| Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe        | Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement   |
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Risiko- und Qualitätskommission: Stimmberechtigte Mitglieder: Leitender Ärztlicher Direktor (Vorsitzender), KD, PD, Ärztliche Direktoren der Fächer Frauenheilkunde, Herz-Thorax-Gefäßchirurgie, Innere Medizin III, Radiologie, Pathologie, Psychosomatik. Geschäftsführung: Stabsstelle QRM. |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | halbjährlich   |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben  | Kommentar  |
|------|--|--|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Name: Übergreifende QM/RM-Dokumentation<br>Datum: 25.01.2019   |  |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen   |  | QR-Zirkel Qualitäts- und Risikomanagement<br>QRM in der Pflege (Workshopreihe in 3 Modulen)<br>Risikomanagement-Schulungen   |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen   |  | Mitarbeiterbefragung 2019  |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement   | Name: Versorgung innerklinischer Notfälle und Notfälle im Bereich des Campus...<br>Datum: 12.06.2017 | Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme (ZINA) zur Stärkung des interdisziplinären Behandlungsgedankens und Erfüllung der Forderungen des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) zur gestuften Notfallversorgung. |
| RM05 | Schmerzmanagement  | Name: Verfahrensanweisung postoperative Schmerztherapie<br>Datum: 18.07.2016                         | Schmerzzufdienst, der 24/7 verfügbar ist   |
| RM06 | Sturzprophylaxe  | Name: elektronische Sturzerfassung via KIS<br>Datum: 13.02.2019                                      |  |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben   | Kommentar   |
|------|---|---|---|
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Name: elektronische Erfassung via KIS<br>Datum: 13.02.2019  | am Expertenstandard "Dekubitusprophylaxe in der Pflege" und HTA Bericht DIMDI, gemäß letzter Aktualisierung(en) ausgerichtet. |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen   | Name: Protokoll für Fixierungen<br>Datum: 27.02.2015  |   |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten   | Name: Prozessbeschreibung als Bestandteil des QM-Systems Medizintechnik<br>Datum: 23.05.2019  |   |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen  | - Tumorkonferenzen<br>- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen<br>- Pathologiebesprechungen<br>- Palliativbesprechungen<br>- Qualitätszirkel |   |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen  |   |   |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten   |   |   |
| RM14 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust                      | Name: OP-Checkliste<br>Datum: 15.01.2020  |   |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde   | Name: OP-Checkliste<br>Datum: 15.01.2020  |   |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben   | Kommentar   |
|------|--|---|---|
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | Name: Leitfaden Patientenidentifikation<br>Datum: 16.07.2020                                |   |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung                  | Name: Verfahrensanweisung Aufwachraum und postoperative Besonderheiten<br>Datum: 16.08.2018 |   |
| RM18 | Entlassungsmanagement  | Name: Handbuch Entlassmanagement<br>Datum: 28.09.2017                                       | Zusätzlich: Kurzanleitung, Einwilligung, Ausfüll- und Umsetzungshinweise, Assessmentbogen I+II, Rahmenvertrag, Checkliste, Merkblatt Frühentlassung |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem       |  |
|----------------------------------|--|
| Internes Fehlermeldesystem       | Ja   |
| Regelmäßige Bewertung            | Ja   |
| Tagungsfrequenz des Gremiums     | bei Bedarf   |
| Verbesserung Patientensicherheit | OP-Checkliste, Team time out, Jeder Tupfer zählt, Patientenidentifikations-Armband, internes und externes CIRS, Risikoaudits, RM-Schulungen, Fallkonferenzen |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme  | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor  | 22.01.2019    |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen   | halbjährlich  |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | jährlich      |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem |            |
|----------------------------------|------------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Ja         |
| Regelmäßige Bewertung            | Ja         |
| Tagungsfrequenz des Gremiums     | bei Bedarf |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme | Kommentar  |
|------|-------------------------|--|
| EF00 | Sonstiges               | CIRSmedical ÄZQ - Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal   | Anzahl (Personen) | Kommentar   |
|---|-------------------|---|
| Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygienikern   | 2                 | 1 Assistenzarzt in Weiterbildung, Austritt aus Abteilung 30.06.2020.                                  |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte   | 30                |   |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention<br>„Hygienefachkräfte“ (HFK) | 7                 | 4 HFK (abgeschlossen), 1 HFK in Weiterbildung (seit Oktober 2020), 2 Gesundheits- und Krankenpfleger. |
| Hygienebeauftragte in der Pflege  | 85                |   |

| Hygienekommission              |              |
|--------------------------------|--------------|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja           |
| Tagungsfrequenz des Gremiums   | halbjährlich |

| Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission |  |
|---|--|
| Funktion  | Ärztlicher Direktor  |
| Titel, Vorname, Name                                | Prof. Dr. Steffen Stenger  |
| Telefon   | 0731/500-65301   |
| Fax   | 0731/500-65302   |
| E-Mail  | <a href="mailto:steffen.stenger@uniklinik-ulm.de">steffen.stenger@uniklinik-ulm.de</a> |

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

| 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage |    |
|---|----|
| Der Standard liegt vor                                      | Ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere                      |    |
| a) Hygienische Hände-desinfektion                           | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Katheter-einstichstelle    | Ja |
| c) Beachtung der Ein-wirkzeit                               | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen                                 |    |
| - sterile Handschuhe  | Ja |
| - steriler Kittel   | Ja |
| - Kopfhaube   | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz   | Ja |
| - steriles Abdecktuch                                       | Ja |
| Standard durch Geschäfts-führung/Hygienekom. auto-risiert   | Ja |

| 2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Ve-nenverweilkathetern |    |
|--|----|
| Der Standard liegt vor   | Ja |
| Standard durch Geschäfts-führung/Hygienekom. auto-risiert  | Ja |

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

| <b>Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie</b>                  |    |
|---|----|
| <b>Die Leitlinie liegt vor</b>  | Ja |
| <b>Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst</b>                   | Ja |
| <b>Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |

| <b>Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe</b>    |    |
|---|----|
| <b>Der Standard liegt vor</b>   | Ja |
| <b>1. Der Standard thematisiert insbesondere</b>                                |    |
| <b>a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe</b>                          | Ja |
| <b>b) Zu verwendende Antibiotika</b>  | Ja |
| <b>c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe</b>                              | Ja |
| <b>2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |
| <b>3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft</b>  | Ja |

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| <b>Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel</b>   |    |
|--|----|
| <b>Der Standard liegt vor</b>  | Ja |
| <b>Der interne Standard thematisiert insbesondere</b>                        |    |
| <b>a) Hygienische Händedesinfektion</b>                                      | Ja |
| <b>b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen</b>                       | Ja |
| <b>c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden</b>                    | Ja |
| <b>d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe</b>      | Ja |
| <b>e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion</b>     | Ja |
| <b>Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>                    |                       |
|---|-----------------------|
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen</b> |                       |
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b>    | Ja                    |
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>                  | 71,50 ml/Patiententag |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen</b>  |                       |
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b>    | Ja                    |
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>                  | 77,60 ml/Patiententag |
| <b>Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs</b>            | Ja                    |

Der Wert zu den Allgemeinstationen beinhaltet ausschließlich somatische Stationen gem. Hand-KISS; nicht inkludiert sind nicht-somatische Stationen (z.B. Psychiatrische Stationen) mit einem zusätzlichen Verbrauch von 27 ml / Patiententag.

### A-12.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

| <b>MRSA</b>  |    |
|--|----|
| <b>Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke</b> | Ja |
| <b>Informationsmanagement für MRSA liegt vor</b>                                   | Ja |
| <b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening</b>   |    |
| <b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)</b>             | Ja |
| <b>Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang</b>                  |    |
| <b>Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren</b>   | Ja |

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Instrument und Maßnahme  | Zusatzangaben  | Kommentar  |
|------|--|--|--|
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | HAND-KISS  | Erfassung nosokomialer Wundinfektionen über das Qualitätssicherungsverfahren QS-NWIF (Vermeidung nosokomiale Infektionen - postoperative Wundinfektionen).   |
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen                      | Name: Landesverfahren MRE (QiG).<br><br>MRE Netzwerk Ulm/Neu-Ulm.<br><br>MRE Netzwerk Baden Württemberg. |  |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)   | Zertifikat Silber  |  |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten  |  |  |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen   |  | Pflichtschulung Hygiene: 4 Angebote/Jahr<br>Zusätzlich Hygieneschulung für neue Mitarbeiter<br>Zusätzlich zahlreiche Individual-Schulungen<br>Zudem Schulung in fünf Modulen für Hygienebeauftragte in der Pflege inklusive Auffrischkurs. |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement   |    | Kommentar / Erläuterungen   |
|---|----|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt  | Ja | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html</a>               |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja | Leitfaden für das Beschwerdemanagement  |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | Ja |   |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | Ja | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/lob-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/patienten-besucher/lob-beschwerde.html</a> |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert   | Ja |   |

### Regelmäßige Einweiserbefragungen

|              |    |
|--------------|----|
| Durchgeführt | Ja |
| Link         |    |
| Kommentar    |    |

### Regelmäßige Patientenbefragungen

|              |    |
|--------------|----|
| Durchgeführt | Ja |
| Link         |    |
| Kommentar    |    |

### Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

|           |   |
|-----------|---|
| Möglich   | Ja  |
| Link      | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html">https://www.uniklinik-ulm.de/service/lob-und-beschwerde.html</a> |
| Kommentar |   |

## Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>                             | Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                 | Marion Kolcak  |
| <b>Telefon</b>                              | 0731/500-43012   |
| <b>Fax</b>                                  | 0731/500-43021   |
| <b>E-Mail</b>                               | <a href="mailto:marion.kolcak@uniklinik-ulm.de">marion.kolcak@uniklinik-ulm.de</a> |

| Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements |   |
|---|---|
| <b>Link zum Bericht</b>   | <a href="http://www.uniklinik-ulm.de/service/ueber-das-klinikum/zentrale-einrichtungen/klinikumsvorstand/qualitaet/home/unser-team.html">http://www.uniklinik-ulm.de/service/ueber-das-klinikum/zentrale-einrichtungen/klinikumsvorstand/qualitaet/home/unser-team.html</a> |
| <b>Kommentar</b>  |   |

## Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher |  |
|--|--|
| <b>Funktion</b>                                  | Ombudsperson   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                      | Prof. Dr. Doris Henne-Bruns  |
| <b>Telefon</b>                                   | 0731/500-43001   |
| <b>Fax</b>                                       | 0731/500-43002   |
| <b>E-Mail</b>                                    | <a href="mailto:petra.merkle@uniklinik-ulm.de">petra.merkle@uniklinik-ulm.de</a> |

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher |  |
|--|--|
| <b>Funktion</b>                                  | Ombudsperson   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                      | Prof. Dr. Gerhard Lang   |
| <b>Telefon</b>                                   | 0731/500-43001   |
| <b>Fax</b>                                       | 0731/500-43002   |
| <b>E-Mail</b>                                    | <a href="mailto:petra.merkle@uniklinik-ulm.de">petra.merkle@uniklinik-ulm.de</a> |

| Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern |  |
|---|--|
| <b>Kommentar</b>  |  |

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?

Ja - Arzneimittelkommission

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

#### Angaben zur Person

Angaben zur Person

Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit

#### Verantwortliche Person AMTS

Funktion

Ärztlicher Direktor Klinik für Innere Medizin I, Vorsitzender der AMK

Titel, Vorname, Name

Prof. Dr. Thomas Seufferlein

Telefon

0731/500-44501

Fax

0731/500-44502

E-Mail

[Direktionssekretariat.Innere1@uniklinik-ulm.de](mailto:Direktionssekretariat.Innere1@uniklinik-ulm.de)

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal          | Anzahl (Personen) |
|------------------------------------|-------------------|
| Apothekerinnen und Apotheker       | 13                |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 23                |

#### Erläuterungen

Pharm.-techn. Assistenten und Chemisch-techn. Assistenten

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat. Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden: Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese: Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

Medikationsprozess im Krankenhaus: Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

Entlassung: Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben | Erläuterungen  |
|------|--|---------------|--|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen   |               | z.B. Zytostatika-Schulungen  |
| AS02 | Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder                                   |               | z.B. für Dialysepatienten  |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese  |               | Im Rahmen des Aufnahme- und Entlassmanagements   |
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |               |  |
| AS06 | SOP zur guten Verordnungspraxis  |               | z.B. Antibiotikamanagement gem. Leitlinie  |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)   |               | Standardisiert im Ambulanzbereich<br>Digitale Rezeptierhilfe                               |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)   |               | z.B. Ameli, Arzneimittel-Hausliste, Rote Liste, Fachinformationen, digitale Rezeptierhilfe |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben   | Erläuterungen  |
|------|---|---|--|
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung</li> <li>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal</li> <li>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen</li> </ul>  | In der Klinikumsapotheke werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsätze für den OP-Bereich, Medikamente zur Antikörpertherapie oder Arzneimittel für die Verabreichung in der Kinder- und Jugendmedizin hergestellt. |
| AS10 | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)</li> <li>- Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)</li> </ul> | z.B. Zenzy im Chemotherapeutikabereich, z.B. Visite 2000 bei Frühgeborenen   |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben  | Erläuterungen  |
|------|---|--|--|
| AS11 | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln                     |  | Standardisiert in den Intensivbereichen  |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallbesprechungen</li> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung</li> <li>- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)</li> <li>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)</li> </ul>  | In der Klinikumsapothekens werden z.B. alle komplex herzustellenden Medikamente, Notfallsets für den OP-Bereich, Medikamente zur Anikörpertherapie oder Arzneimittel für die Verabreichung in der Kinder- und Jugendmedizin adressatengerecht hergestellt. |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs</li> <li>- Aushändigung von Patientinneninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen</li> <li>- Aushändigung des Medikationsplans</li> <li>- bei Bedarf Arzneimittelmitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten</li> </ul> | Erfolgt im Rahmen des Entlassmanagements   |

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Vorhandene Geräte                             | Umgangssprachliche Bezeichnung                              | 24h verfügbar | Kommentar   |
|------|---|---|---------------|---|
| AA08 | Computertomograph (CT)                        | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja            | - 16 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT (2x)<br>- 128 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT<br>- 256 Zeilen-Multidetektor-Spiral-CT<br>- mobiler, digitaler Volumentomograph<br>- Ganzkörper-Knochen dichtemessplatz |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG)            | Hirnstrommessung  | Ja            |   |
| AA01 | Angiographiegerät/DSA                         | Gerät zur Gefäßdarstellung                                  | Ja            | - Biplanare Angiographieeinheit zur Diagnostik, endovaskulärer Therapie und Therapiekontrolle bei Gefäßeingriffen (1x)<br>- Monoplanare Angiographie-/Durchleuchtungseinheiten (2x)                       |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren               | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)        | Ja            |   |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung |   | Ja            | Einsatz bei akutem Lungenversagen   |
| AA18 | Hochfrequenzthermotherapiegerät               | Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik    | -             |   |
| AA21 | Lithotripter (ESWL)                           | Stoßwellen-Steinzerstörung                                  | -             |   |

| Nr.  | Vorhandene Geräte                                | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h verfügbar | Kommentar   |
|------|--|---|---------------|---|
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT)                    | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | Ja            | - 3T-Magnetresonanztomograph (2x)<br>- 1,5T- Magnetresonanztomograph<br>- (PET)/Magnetresonanztomographie (MRT):<br>Neues bildgebendes diagnostisches Verfahren mit integrierter Bildfusionierung zur Erfassung multipler Biomarker.  |
| AA26 | Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT        | Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich | -             | -PET-CT Kombi-Gerät mit 40-Zeiler Multidetektor-Spiral-CT.<br>-PET/MRT Positronenemissionstomographie:<br>Multiparam. Schnittbildverfahren, simultane Aufnahme morphol., metabol., molekularer Informationen bzgl. physiologischer/pathologischer Prozesse. Kombination mit MRT (Bildfusionierung) möglich. |
| AA30 | Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT) | Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens                            | -             | Gamma-Kamera zur SPECT (2x),<br>Gammakamera zur SPECT und CT (1x, Kombinationsgerät).   |

| Nr.  | Vorhandene Geräte  | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h verfügbar | Kommentar   |
|------|--|---|---------------|---|
| AA32 | Szintigraphiescanner/Gammasonde                                      | Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten                                      | -             | Gamma-Kamera zur Szintigraphie (4x)<br>Gammasonde zur intraoperativen Detektion von Lymphknoten (3x)<br>Gammasonde zur quantitativen Bestimmung der Radiojodspeicherung in der Schilddrüse (1x) |
| AA33 | Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz                  | Harnflussmessung  | -             | In der Urologischen Klinik:<br>-Urodynamik-Messplatz<br>-zwei Uroflowmetrie-Geräte  |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP         | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | -             |   |
| AA50 | Kapselendoskop   | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung   | -             |   |
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik  | -             |   |
| AA69 | Linksherzkatheterlabor   | Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße   | Ja            | 4 Hybrid-Herzkatheterlabore mit 24h-Rufbereitschaft einschließlich EPU-Labor und Aggregat-OP für Herzschrittmacher und ICD. Koronarangiographien und Klappeneingriffe finden hier statt.        |

| Nr.  | Vorhandene Geräte   | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h verfügbar | Kommentar                      |
|------|---|---|---------------|--------------------------------|
| AA70 | Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall | Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen                          | Ja            |                                |
| AA71 | Roboterassistiertes Chirurgie-System                            | Operationsroboter   | -             | Allgemeinchirurgie<br>Urologie |
| AA72 | 3D-Laparoskopie-System  | Kamerasystem für eine dreidimensionale Darstellung der Organe während der Operation | -             |                                |

In der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde steht ein digitaler Volumentomograph für ein dreidimensionales, bildgebendes Tomographie-Verfahren zur Verfügung.

**A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V**

**A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe**

| <b>Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses</b>                  |  |
|---|--|
| <b>Zugeordnete Notfallstufe</b>                                       | Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2) |
| <b>Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung</b> | Nein                                   |

| <b>Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt</b> |
|---|
| <b>Erfüllung der Voraussetzungen der Notfallstufe</b>                         |

**A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)**

|  |      |
|--|------|
| <b>Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?</b>  | Nein |
| <b>Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden?</b> | Nein |

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

#### B-1.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3600   |
| Art   | Hauptabteilung                                 |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Komm. Ärztlicher Direktor ab 01.10.2019 bis 31.01.2020  |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Helmut Reinelt   |
| Telefon                  | 0731/500-55400  |
| Fax                      | 0731/500-55403  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:helmut.reinelt@uniklinik-ulm.de">helmut.reinelt@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html</a> |

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztliche Direktorin ab 01.02.2020  |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Bettina Jungwirth  |
| Telefon                  | 0731/500-60001  |
| Fax                      | 0731/500-60002  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:ains@uniklinik-ulm.de">ains@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/anaesthesiologie-und-intensivmedizin.html</a> |

## B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

## B-1.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin | Kommentar  |
|------|---|--|
| VX00 | Sektion Spezielle Anästhesiologie   | Leitung: PD Dr. W. Schütz<br>Sekretariat Frau Surdmann: Tel: 0731/500-60101<br>Die Sektion Spezielle Anästhesiologie ist für die komplette Versorgung der Patienten am Klinikbereich Michelsberg zuständig.  |
| VX00 | Sektion Kardioanästhesiologie   | Leiter: Prof. Dr. H. Reinelt   |
| VX00 | Kombinationsanästhesie  | Die Kombination von Narkose und Regionalanästhesie bei ausgewählten Eingriffen ermöglicht eine gezielte Schmerzausschaltung im Bereich des Operationsgebietes auch bei OPs, die eine Narkose erfordern. Regionalanästhesiekatheter gewährleisten zudem eine sehr gute postoperative Schmerztherapie. |
| VX00 | Ultraschallgesteuerte Regionalanästhesie  | Ultraschallkontrolle ermöglicht die sichere und risikoarme Durchführung einer Regionalanästhesie-Einmalpunktion bzw. einer Anlage von Regionalanästhesiekathetern  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin              | Kommentar   |
|------|--|---|
| VX00 | Ambulante Anästhesie   | Mit modernen Verfahren und Anästhesiemedikamenten mit nur kurzer Wirkdauer können viele kleinere Eingriffe bei gesunden Patienten ambulant durchgeführt werden.   |
| VX00 | Anästhesie bei Hochrisikopatienten   | Versorgung und anästhesiologische Betreuung von Hochrisikopatienten<br>- Aufgrund der Altersgruppe (Frühgeborene, Hochbetagte)<br>- Aufgrund schwerwiegender Vorerkrankungen<br>- Aufgrund eines risikoreichen operativen Eingriffs   |
| VX00 | Anästhesien bei Hochrisikopatienten  | Anästhesiologische Versorgung bei Eingriffen mit oder ohne Herz-Lungen-Maschine sowie minimal-invasivem Klappenersatz. Betreuung bei interventionellem Aortenklappenersatz und Implantation von Schrittmachern-, AICD- oder CRT-Systemen. Differenzierte Gerinnungstherapie mittels PoC-Diagnostik. |
| VX00 | Anästhesie bei Frühgeborenen   | Anästhesien bei Frühgeborenen erfolgen durch speziell ausgebildete Anästhesisten und Pflegepersonal, die den besonderen Bedürfnissen und Anforderungen bei den kleinsten Patienten Rechnung tragen.   |
| VX00 | Anästhesiologische Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern bei diagnostischen Untersuchungen | Anästhesien bzw. Sedierung bei Kindern, die sich invasiven Untersuchungen wie Magenspiegelungen unterziehen müssen  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin | Kommentar  |
|------|---|--|
| VX00 | Interdisziplinäre Operative Intensivmedizin                                       | <p>Ärztliche Leitung:<br/>Prof. Dr. E. Barth<br/>Prof. Dr. K. Träger</p> <p>Intensivstation/Intensivüberwachungsstation<br/>G1/ICU: Tel.0731/500-60055<br/>Intensivstation F1:<br/>Tel.0731/500-54323</p>  |
| VX00 | Anästhesie bei Kernspinuntersuchungen   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anästhesien bzw. Sedierung bei Kindern, die sich einer Kernspinuntersuchung unterziehen müssen</li> <li>- Anästhesien bei speziellen Patientengruppen wie Intensivpatienten im Rahmen von Kernspinuntersuchungen</li> </ul>   |
| VX00 | Differenzierte Sepsistherapie   | <p>Eine generalisierte Entzündungsreaktion des Körpers (Sepsis) erfordert eine zügige und umfassende Behandlung. Es erfolgen eine schnelle leitliniengestützte Diagnostik und differenzierte Therapiemaßnahmen wie z. B. Organersatztherapie oder in Zusammenarbeit mit der Chirurgie ggf. eine Operation.</p> |
| VX00 | Differenzierte Beatmungstherapie (invasiv und nichtinvasiv)                       | <p>Neben der invasiven Beatmung über Beatmungstubus kann eine nichtinvasive Beatmungstherapie eine Intubation und eine nötige Sedierung oftmals verhindern.</p> <p>Bei länger nötiger Beatmung werden auch öfter Tracheotomien nötig, um Verletzungen im Mund-Rachenraum zu verhindern.</p>                    |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin | Kommentar  |
|------|---|--|
| VX00 | Behandlung des Multiorganversagens  | Organversagen ist bei Intensivpatienten ein häufiges Problem. Neben der Ursachentherapie erfordert dies zudem eine Organersatztherapie (z.B. Nierenersatzverfahren, kreislaufunterstützende Maßnahmen und Lungenersatzverfahren (z.B. ECMO = Extrakorporale Membran-Oxygenierung))                 |
| VX00 | Intensivmedizin bei kardiologischen Hochrisikopatienten                           | Peri-/ postop. Betreuung herzchirurgischer Patienten inkl. Kunstherz, Ventricular Assist Device  |
| VX00 | Immunbeeinflussende Therapie bei Intensivpatienten                                | Im Rahmen einer Sepsis kann es zu einem Versagen der Immunantwort kommen. Spezielle Medikamente können bei der Wiederherstellung einer ausreichenden Immunreaktion und somit der Heilung des Krankheitsbildes helfen.<br>Eine Immunmodulation mittels Hämodorption kann ebenso zum Einsatz kommen. |
| VX00 | Sektion Schmerztherapie   | Leitung: PD Dr. P. Steffen<br>Schmerzambulanz<br>Tel.: 0731/500-60033<br>Mail: schmerzambulanz.anaesthesie@uniklinik-ulm.de  |
| VN23 | Schmerztherapie   |  |
| VX00 | Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände                    |  |
| VX00 | Akutschmerztherapie   | Versorgung und Betreuung von Patienten mit akuten Schmerzsyndromen (z.B. nach operativen Eingriffen) im Rahmen des Akutschmerzdienstes   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin     | Kommentar   |
|------|---|---|
| VO18 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie   | Die multimodale Therapie chronischer Schmerzerkrankungen umfasst neben medikamentöser und ggf. invasiver Behandlung unter anderem auch Psychotherapie, Edukation, Entspannungsverfahren, Gruppentherapie, aktivierende Physiotherapie und sensomotorisch-perzeptive Behandlungen wie Spiegeltherapie. |
| VX00 | Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen                                   | Es erfolgt die diagnostische Abklärung von chronischen Rückenschmerzen und deren Therapie mittels eines multimodalen Ansatzes unter Einbeziehung medizinischer und verhaltenstherapeutischer Maßnahmen; im stationären Bereich werden zusätzlich krankengymnastische Therapien angeboten.             |
| VX00 | Diagnostik und Therapie komplexer regionaler Schmerzsyndrome (z.B. Sudeck-Erkrankung) | Die Klinik führt Diagnostik und Therapie akuter und chronischer komplexer regionaler Schmerzerkrankungen sowie sympatholytischer Therapien, ggf. im stationären Bereich mittels Regionalanästhesiekatheter, und medikamentöse Therapie durch.   |
| VX00 | Therapie schmerzhafter Tumorerkrankungen  | Die Sektion bietet die Therapie von Tumorschmerzen, bei entsprechender Indikation auch mittels invasiver Verfahren (Betreuung in Zusammenarbeit mit der Brückenpflege des Universitätsklinikums Ulm oder regionalen Sozialdiensten) an.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin                   | Kommentar   |
|------|---|---|
| VX00 | Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen   | Zu den Versorgungsschwerpunkten gehören auch Diagnostik und Therapie sämtlicher Kopfschmerzerkrankungen (z. B. Migräne, Kopfschmerz von Spannungstyp, Cluster-Kopfschmerz) sowie die ambulante bzw. stationäre Entzugsbehandlung bei medikamenteninduziertem Kopfschmerz. |
| VX00 | Diagnostik und Therapie von Fibromyalgie  | Es erfolgt eine leitliniengerechte Diagnostik und (ggf. multimodale) Therapie von Patienten, die unter dem komplexen Krankheitsbild leiden.   |
| VX00 | Diagnostik und Therapie von somatoformen Schmerzerkrankungen  | Im Rahmen der Behandlung von Patienten mit somatoformen Schmerzerkrankungen kommen u. a. psychotherapeutische Verfahren zum Einsatz.  |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems | Angeboten werden Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen (z. B. Phantomschmerzen, Schmerzen nach Gürtelrose oder Nervenverletzungen, schmerzhaften Polyneuropathien).   |
| VP01 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen        | Die Klinik bietet Auslassversuche bei Opioidlangzeittherapie an.  |
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen  | Ein Schwerpunkt sind Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen bei chronischen Schmerzerkrankungen, insbesondere von Depression, Angsterkrankung und posttraumatischer Belastungsstörung.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin             | Kommentar  |
|------|---|--|
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren | Angeboten werden Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen (insbesondere fehlfunktionales Schmerzverhalten).  |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen                          | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen erfolgt, sofern sie schmerzbezogen sind.  |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus    |  |
| VI38 | Palliativmedizin  | Eine umfassende Behandlung und Betreuung von Palliativpatienten erfolgt im ambulanten und stationären Bereich. Die entsprechende Zusatzqualifikation liegt vor. Es besteht eine Zusammenarbeit mit der Brückenpflege, der Palliativstation und der Spezialisierten Ambulanten Palliativ-Versorgung (SAPV). |
| VX00 | Sektion Notfallmedizin  | Leitung: Prof. Dr. C. Muth<br>Sekretariat Frau Hellmann, Frau Stegmann:<br>Tel: 0731/500-60141   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin | Kommentar   |
|------|---|---|
| VX00 | Erstversorgung schwerst- und mehrfachverletzter Patienten                         | <p>In Zusammenarbeit mit den Kollegen der Chirurgie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erstversorgung von schwerstverletzten bzw. mehrfachverletzten Personen im Schockraum</li> <li>- Betreuung während der Erstdiagnostik</li> <li>- Planung der weiteren Versorgung</li> </ul>   |
| VX00 | Notfallmedizinische Versorgung  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Notfallmedizinische Versorgung in Ulm und dem angrenzenden Alb-Donau-Kreis</li> <li>- Verlegungen, welche eine Notarztbegleitung erfordern</li> <li>- Besetzung eines der vier Intensivtransportfahrzeuge in Baden-Württemberg für die Verlegung von schwerstkranken Intensivpatienten</li> <li>- Leitende Notärzte</li> </ul> |
| VX00 | Sektion Experimentelle Anästhesiologie  | <p>Leitung: Prof. Dr. M. Schneider<br/>         Kontakt: Tel. 0731/500-60081<br/>         E-Mail: marion.schneider@uni-ulm.de</p>   |

### B-1.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 124 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | F45    | 33       | Somatoforme Störungen   |
| 2    | J12    | 27       | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| 3    | J80    | 27       | Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]   |
| 4    | F11    | 5        | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode   |
| 5    | G44    | 4        | Sonstige Kopfschmerzsyndrome  |
| 6    | G90    | 4        | Krankheiten des autonomen Nervensystems   |
| 7    | A41    | <= 5     | Sonstige Sepsis   |
| 8    | B02    | <= 5     | Zoster [Herpes zoster]  |
| 9    | C79    | <= 5     | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 10   | G57    | <= 5     | Mononeuropathien der unteren Extremität   |
| 11   | G62    | <= 5     | Sonstige Polyneuropathien   |
| 12   | I21    | <= 5     | Akuter Myokardinfarkt   |
| 13   | I26    | <= 5     | Lungenembolie   |
| 14   | I50    | <= 5     | Herzinsuffizienz  |
| 15   | J10    | <= 5     | Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren                                     |
| 16   | J15    | <= 5     | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert                              |
| 17   | J69    | <= 5     | Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen   |
| 18   | K08    | <= 5     | Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates                               |
| 19   | K22    | <= 5     | Sonstige Krankheiten des Ösophagus  |
| 20   | M42    | <= 5     | Osteochondrose der Wirbelsäule  |
| 21   | M47    | <= 5     | Spondylose  |
| 22   | M51    | <= 5     | Sonstige Bandscheibenschäden  |
| 23   | M54    | <= 5     | Rückenschmerzen   |
| 24   | M89    | <= 5     | Sonstige Knochenkrankheiten   |
| 25   | R10    | <= 5     | Bauch- und Beckenschmerzen  |
| 26   | R50    | <= 5     | Fieber sonstiger und unbekannter Ursache  |
| 27   | R57    | <= 5     | Schock, anderenorts nicht klassifiziert   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 8-910   | 646    | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie  |
| 2    | 8-900   | 438    | Intravenöse Anästhesie  |
| 3    | 8-919   | 410    | Komplexe Akutschmerzbehandlung  |
| 4    | 8-902   | 168    | Balancierte Anästhesie  |
| 5    | 8-831   | 124    | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 6    | 8-930   | 124    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 7    | 8-98f   | 98     | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 8    | 8-98g   | 57     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern        |
| 9    | 1-620   | 54     | Diagnostische Tracheobronchoskopie  |
| 10   | 8-706   | 52     | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung   |
| 11   | 8-800   | 50     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 12   | 8-918   | 41     | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie   |
| 13   | 8-390   | 33     | Lagerungsbehandlung   |
| 14   | 8-701   | 30     | Einfache endotracheale Intubation   |
| 15   | 8-854   | 26     | Hämodialyse   |
| 16   | 8-903   | 26     | (Analgo-)Sedierung  |
| 17   | 8-713   | 25     | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen  |
| 18   | 9-984   | 24     | Pflegebedürftigkeit   |
| 19   | 8-810   | 19     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                                |
| 20   | 8-852   | 18     | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie                                 |
| 21   | 5-311   | 15     | Temporäre Tracheostomie   |
| 22   | 8-144   | 15     | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle   |
| 23   | 8-640   | 13     | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus   |
| 24   | 8-931   | 13     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes                                  |
| 25   | 6-002   | 11     | Applikation von Medikamenten, Liste 2   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 26   | 8-812   | 10     | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 27   | 8-932   | 10     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes                     |
| 28   | 6-003   | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 3   |
| 29   | 8-771   | 9      | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation   |
| 30   | 8-901   | 9      | Inhalationsanästhesie   |
| 31   | 8-128   | 8      | Anwendung eines Stuhldrainagesystems  |
| 32   | 8-821   | 7      | Immunadsorption und verwandte Verfahren   |
| 33   | 6-005   | 6      | Applikation von Medikamenten, Liste 5   |
| 34   | 8-547   | 6      | Andere Immuntherapie  |
| 35   | 8-132   | 5      | Manipulationen an der Harnblase   |
| 36   | 8-980   | 4      | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  |
| 37   | 1-207   | <= 5   | Elektroenzephalographie [EEG]   |
| 38   | 3-052   | <= 5   | Transösophageale Echokardiographie [TEE]  |
| 39   | 5-312   | <= 5   | Permanente Tracheostomie  |
| 40   | 6-004   | <= 5   | Applikation von Medikamenten, Liste 4   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Anästhesieambulanz Klinikbereich Chirurgie |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                           | Zuständig für die anästhesiologische Voruntersuchung und Aufklärung vor Operationen von Patienten der Zentren für Chirurgie, Innere Medizin und für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde sowie der Urologie am Oberen Eselsberg.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-60063<br>Sprechzeiten nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                 | Prämedikation (anästhesiologische OP-Voruntersuchung und Aufklärung) (VX00)  |

| Anästhesieambulanz Klinikbereich Michelsberg |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                           | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                             | Zuständig für die anästhesiologische Voruntersuchung und Aufklärung vor Operationen von Patienten der Frauen-, Augen- und HNO-Klinik sowie der Kinderurologie, Kinderneurochirurgie und der Pädiatrie<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-60114<br>Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                   | Prämedikation (anästhesiologische OP-Voruntersuchung und Aufklärung) (VX00)  |

| Maligne Hyperthermie-Beratungsstelle |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>                   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                     | Diagnostik und Beratung bei Maligner Hypertonie in Kooperation mit der Abteilung Angewandte Physiologie der Universität Ulm.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Klinik für Anästhesiologie, Tel: 0731/500-60006<br>Angewandte Physiologie, Tel. 0731/500-23251<br>Sprechzeiten nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>           | Diagnostik und Beratung bei Maligner Hypertonie (VX00)  |

| Schmerzambulanz            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel: 0731/500-60033<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Anmeldung:<br>Mo. - Do: 08:30 - 11:30<br>bzw. 13:00 - 16:00<br>Fr.: 08:30 - 12:00 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von somatoformen Schmerzkrankungen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Palliativmedizinische Behandlung (VX00)  |

## B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Trifft nicht zu.

## B-1.11 Personelle Ausstattung

### B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 98,05

Kommentar: Inkl. Abteilung Kardioanästhesie

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 89,05             |           |
| Ambulant        | 9                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 98,05             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1,39248

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 44,7

Kommentar: Inkl. Abteilung Kardioanästhesie

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 40,7              |           |
| Ambulant        | 4                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 44,7              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3,04668

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ59 | Transfusionsmedizin   |
| AQ01 | Anästhesiologie   |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF44 | Sportmedizin                   |
| ZF15 | Intensivmedizin                |
| ZF28 | Notfallmedizin                 |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie      |
| ZF30 | Palliativmedizin               |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/struktur/kliniken/anaesthesiologie/home/abteilung.html>

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 79,17

Kommentar: Inklusive Interdisziplinäre Operative Intensiveinheit (IOI). Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 76,17             |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 79,17             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1,62794

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,66

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,66              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,66              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 33,87978

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,02

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,02              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,02              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 121,56863

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,75

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                             |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|
| Stationär       | 2,75              | inkl. Anästhesietechnischer Assistent |
| Ambulant        | 0                 | trifft nicht zu                       |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                             |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| Direkt                   | 2,75              | inkl. Anästhesietechnischer Assistent |
| Nicht Direkt             | 0                 |                                       |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 45,09091

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,66

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,66              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,66              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 33,87978

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ09 | Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege                      |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ15 | Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege                    |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation           |
|------|-------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik                   |
| ZP13 | Qualitätsmanagement           |
| ZP16 | Wundmanagement                |
| ZP14 | Schmerzmanagement             |
| ZP15 | Stomamanagement               |
| ZP18 | Dekubitusmanagement           |
| ZP20 | Palliative Care               |
| ZP27 | OP-Koordination/OP-Management |

#### **B-1.11.3** Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-2 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

### B-2.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |   |
|---|---|
| Fachabteilung   | Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1500  |
| Art   | Hauptabteilung                              |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztliche Direktorin bis 30.09.2020   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Doris Henne-Bruns  |
| Telefon                  | 0731/500535-01  |
| Fax                      | 0731/500535-03  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 29  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html</a> |

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Leitender Ärztlicher Direktor ab 01.10.2020   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Christoph Michalski  |
| Telefon                  | 0731/500-53501  |
| Fax                      | 0731/500-53503  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 29  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/allgemein-und-viszeralchirurgie.html</a> |

### B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-2.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie | Kommentar  |
|------|--|--|
| VC14 | Speiseröhrenchirurgie  | <p>Maligne Tumore, kurativ: transhiatale oder abdominothorakale Oesophagusresektion mit Lymphadenektomie</p> <p>Maligne Tumore, palliativ: Portimplantation PEG-Anlage</p> <p>Benigne Tumore, Zenker'sche Divertikel, Epiphrenische Divertikel, Achalasie, Refluxoperationen, Fundoplikatio</p>                    |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie   | <p>Leberteilresektionen, primäre Lebertumoren, Metastasen, Zysten, Adenome, Hämangiome, Echinococcus</p> <p>laparoskopische Cholezystektomie, biliodigestive Anastomose, Gallenwegsrekonstruktionen</p> <p>pyloruserhaltende partielle Duodenopankreatektomie, Pankreaslinksresektion, Pfortaderrekonstruktion</p> |
| VC22 | Magen-Darm-Chirurgie   | <p>Magen: Karzinome, GIST, Lymphome, Ulcus, Refluxkrankheit</p> <p>Darm Ileus, Kurzdarmsyndrom, Adhäsionen, Kolorektales Karzinom, FAP, Analkarzinom, Gutartige Tumoren, Divertikulose/-itis, Appendizitis, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Blutungen, Ischämie, Rektumersatz, Rektopexie, Fehlbildungen</p>       |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie | Kommentar  |
|------|--|--|
| VC21 | Endokrine Chirurgie  | <p>Schilddrüse: intraoperatives Monitoring</p> <p>Schilddrüsenkarzinomen: cervicolaterale Lymphadenektomie, Nachresektionen</p> <p>Nebenschilddrüse: Hyperparathyreoidismus, minimalinvasive OP</p> <p>Neuroendokrine Tumoren (NET)</p> <p>Nebenniere: Conn-Syndrom, M. Cushing, Phäochromozytom, Karzinome und Metastasen</p> |
| VC60 | Adipositaschirurgie  | <p>restriktive Operationen: Silastic Ring Vertical Gastroplasty (SRVG) und das Magenband (Gastric Banding)</p> <p>kombinierte Verfahren mit geringer Malabsorption: Magen-Bypass</p> <p>malabsorptive Verfahren: Biliopancreatic Diversion (BPD) mit Duodenal Switch (DS)</p> <p>minimalinvasive Operationen</p>               |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie | Kommentar  |
|------|--|--|
| VC24 | Tumorchirurgie   | Tumorboards, umfassendes individuelles Behandlungskonzept, moderne minimal-invasive bis ultra-radikal chirurgischer Therapie, abgestimmt auf die Bedürfnisse und Erfordernisse einer aktuellen onkologischen Gesamtbetrachtung des Patienten unter Einbeziehung der persönlichen Therapieziele und -wünsche. |
| VC00 | Retroperitoneale Tumorchirurgie  | Weichteilsarkom, Liposarkom, GIST, Nebennierentumore, Nebennierenkarzinom, Nierenkarzinom. interdisziplinären Therapiekonzept, Tumorboard, histologische Sicherung und definitive Operation, retroperitoneale Metastasen unterschiedlicher Primärtumoren, Lokalrezidive                                      |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie | Kommentar   |
|------|--|---|
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen                                      | Polypektomie, Endoskopische Mukosa-Resektion, Präoperative Markierung, intestinale Fisteln, Fibrinunterspritzung, Endoskopische Bougierung, Dilatation, Fremdkörperentfernung, Laser- und Argon-Beamer-Therapie, Stents, PEG, Endoskopische Sonographie, Kolondekompression, Intraoperative Endoskopie                |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen                                    | Nebenschilddrüse, Nebenniere, Magentumoren, Divertikulose, Kolonpolypen, Kolontumore, Kolostomie, Peritonealdialyse, Leistenhernie, Fundoplicatio, Bariatrische (Adipositas) Chirurgie (Schlauchmagen, Magenbypass, Umwandlungs-OPs, Redos). Alternativ Roboterunterstützte OPs mittels Da Vinci Xi.                  |
| VC00 | Sektion Kinderchirurgie  | <p>Terminvereinbarung:<br/>Mo- Do 9:00- 12:00 Uhr, Fr 9:00-11:00 Uhr, Tel. 0731-500 53777</p> <p>Pyloromyotomie, Bauchwanddefekte (Gastroschisis, Omphalozele), Fehlbildungen Ösophagus, Magen-Darm, Urogenital, onkologische Eingriffe</p> <p>Tageschirurgie: Leistenbrüche, Leistenhoden, Nabelbrüche, Phimosen</p> |

## B-2.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1348 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

## B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | K80    | 121      | Cholelithiasis  |
| 2    | K40    | 93       | Hernia inguinalis   |
| 3    | K56    | 74       | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie                                     |
| 4    | K35    | 72       | Akute Appendizitis  |
| 5    | E04    | 57       | Sonstige nichttoxische Struma   |
| 6    | K61    | 53       | Abszess in der Anal- und Rektalregion   |
| 7    | K43    | 49       | Hernia ventralis  |
| 8    | C18    | 44       | Bösartige Neubildung des Kolons   |
| 9    | K57    | 38       | Divertikulose des Darmes  |
| 10   | C25    | 31       | Bösartige Neubildung des Pankreas   |
| 11   | C20    | 26       | Bösartige Neubildung des Rektums  |
| 12   | E66    | 24       | Adipositas  |
| 13   | L02    | 23       | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel   |
| 14   | C78    | 22       | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                                |
| 15   | K63    | 21       | Sonstige Krankheiten des Darmes   |
| 16   | L05    | 21       | Pilonidalzyste  |
| 17   | D35    | 20       | Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter endokriner Drüsen                   |
| 18   | C22    | 19       | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                             |
| 19   | K91    | 18       | Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| 20   | T81    | 18       | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                                  |
| 21   | C16    | 17       | Bösartige Neubildung des Magens   |
| 22   | C48    | 17       | Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums                                   |
| 23   | K81    | 16       | Cholezystitis   |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 24   | S36    | 16       | Verletzung von intraabdominalen Organen   |
| 25   | K62    | 15       | Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums                                       |
| 26   | C73    | 14       | Bösartige Neubildung der Schilddrüse  |
| 27   | D13    | 14       | Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems |
| 28   | E21    | 14       | Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse                |
| 29   | N18    | 13       | Chronische Nierenkrankheit  |
| 30   | C77    | 12       | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten          |

### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 5-469   | 333    | Andere Operationen am Darm  |
| 2    | 5-916   | 329    | Temporäre Weichteildeckung  |
| 3    | 8-930   | 308    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 4    | 5-511   | 287    | Cholezystektomie  |
| 5    | 1-653   | 255    | Diagnostische Proktoskopie  |
| 6    | 8-800   | 192    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 7    | 8-176   | 186    | Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss                |
| 8    | 5-399   | 177    | Andere Operationen an Blutgefäßen   |
| 9    | 5-541   | 169    | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums  |
| 10   | 1-650   | 156    | Diagnostische Koloskopie  |
| 11   | 8-812   | 155    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen             |
| 12   | 1-632   | 149    | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie   |
| 13   | 8-98f   | 148    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 14   | 5-069   | 138    | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen   |
| 15   | 5-455   | 135    | Partielle Resektion des Dickdarmes  |
| 16   | 9-984   | 132    | Pflegebedürftigkeit   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 17   | 5-932   | 131    | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung  |
| 18   | 5-530   | 99     | Verschluss einer Hernia inguinalis  |
| 19   | 8-190   | 89     | Spezielle Verbandstechniken   |
| 20   | 8-831   | 87     | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 21   | 5-470   | 81     | Appendektomie   |
| 22   | 5-490   | 76     | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion   |
| 23   | 1-440   | 73     | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas                                  |
| 24   | 5-98c   | 71     | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme  |
| 25   | 5-406   | 59     | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation |
| 26   | 5-454   | 55     | Resektion des Dünndarmes  |
| 27   | 5-536   | 55     | Verschluss einer Narbenhernie   |
| 28   | 8-713   | 55     | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen  |
| 29   | 5-431   | 51     | Gastrostomie  |
| 30   | 8-701   | 51     | Einfache endotracheale Intubation   |
| 31   | 8-706   | 49     | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung   |
| 32   | 5-501   | 48     | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion)                  |
| 33   | 5-900   | 48     | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut                                 |
| 34   | 5-061   | 43     | Hemithyreoidektomie   |
| 35   | 5-413   | 43     | Splenektomie  |
| 36   | 5-896   | 43     | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut      |
| 37   | 8-144   | 43     | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle   |
| 38   | 5-524   | 42     | Partielle Resektion des Pankreas  |
| 39   | 5-543   | 41     | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe  |
| 40   | 1-654   | 40     | Diagnostische Rektoskopie   |

## B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Akut-Ambulanz              |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Notfallambulanz (24h) (AM08)   |
| <b>Kommentar</b>           | Bauchchirurgische Notfälle werden über die 24 Stunden geöffnete Notfallambulanz der Chirurgischen Klinik versorgt. |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallmedizinische Versorgung (VX00)  |

| Privatsprechstunde Prof. Dr. Henne-Bruns |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                       | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>                         | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53501 bzw. -53502<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo und Mi 13:00-14:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Spezialsprechstunde (VC58)  |

| Spezialsprechstunde Adipositaschirurgie |   |
|---|---|
| <b>Ambulanzart</b>                      | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                        | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-54777<br><br>Wiedervorstellungen montags 8:00- 10:45 Uhr<br>Neu- Vorstellungen montags 11:30- 12:30 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Spezialsprechstunde (VC58)  |

| Spezialsprechstunde Analerkrankungen - Proktologie |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                                 | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                                   | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53662<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo bis Fr 08:00-12:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>                         | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Spezialsprechstunde Chirurgische Endoskopie

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53555<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Spezialsprechstunde Endokrine Chirurgie

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53555<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di: 13:00 -15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Spezialsprechstunde Hernienchirurgie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                           |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mo- Fr 08:00- 12:45 Uhr, Tel. 0731-500 54777 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Spezialsprechstunde Kolon-Rektum-Erkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mittwoch, Tel. 0731 500-54777,<br>sekretariat.chirurgie1@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Spezialsprechstunde Laparoskopische Operationen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53555<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo: 08:00 - 11:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Spezialsprechstunde Leber-Pankreas-Gallenblasen-Erkrankungen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500-54777<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Spezialsprechstunde Retroperitoneale Tumore / Weichteilsarkome

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500-54777<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Spezialsprechstunde Ösophagus- Magen- Erkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>mittwochs, Tel. 0731 500-54777<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Spezialsprechstunde Interdisziplinäre viszeral-onkologische Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-54777<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi: 13:00 - 14:15 Uhr<br>Fr: 08:00 - 10:15 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Tumornachsorge

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mo- Fr 8:00- 12:45 Uhr, Tel. 0731-500 54777<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi: 08:00 - 11:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### Sektion Kinderchirurgie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-53777<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung<br>Mo: 09:00 - 11.00 Michelsberg<br>Mi: 08:30 - 11:00 Oberer Eselsberg<br>Mi: 14:00 - 16:00 Michelsberg<br>Fr: 09:00 - 11:00 Michelsberg |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/allgemeinchirurgie>.

### B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 1-650   | 307    | Diagnostische Koloskopie                         |
| 2    | 5-399   | 91     | Andere Operationen an Blutgefäßen                |
| 3    | 1-444   | 64     | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 4    | 5-530   | 55     | Verschluss einer Hernia inguinalis  |
| 5    | 5-492   | 45     | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals               |
| 6    | 5-482   | 35     | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums |
| 7    | 5-624   | 32     | Orchidopexie  |
| 8    | 5-452   | 30     | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes        |
| 9    | 5-631   | 14     | Exzision im Bereich der Epididymis  |
| 10   | 5-897   | 12     | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis                         |
| 11   | 5-493   | 11     | Operative Behandlung von Hämorrhoiden                                       |
| 12   | 5-640   | 11     | Operationen am Präputium  |
| 13   | 1-502   | 10     | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision                           |
| 14   | 5-490   | 10     | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion                         |
| 15   | 5-534   | 10     | Verschluss einer Hernia umbilicalis   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-2.11 Personelle Ausstattung

### B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 26,8  
 Kommentar: Ohne VZÄ der Kinderchirurgie

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                    |
|-----------------|-------------------|------------------------------|
| Stationär       | 24,8              | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |
| Ambulant        | 2                 | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                    |
|--------------------------|-------------------|------------------------------|
| Direkt                   | 26,8              | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |
| Nicht Direkt             | 0                 |                              |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 54,35484

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 14,8

Kommentar: Ohne VZÄ der Kinderchirurgie.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                    |
|-----------------|-------------------|------------------------------|
| Stationär       | 13,8              | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |
| Ambulant        | 1                 | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                    |
|--------------------------|-------------------|------------------------------|
| Direkt                   | 14,8              | Ohne VZÄ der Kinderchirurgie |
| Nicht Direkt             | 0                 |                              |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 97,68116

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ41 | Neurochirurgie  |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ26 | Innere Medizin und Gastroenterologie                                |
| AQ09 | Kinderchirurgie   |
| AQ12 | Thoraxchirurgie   |
| AQ13 | Viszeralchirurgie   |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung        |
|------|-----------------------------|
| ZF31 | Phlebologie                 |
| ZF44 | Sportmedizin                |
| ZF49 | Spezielle Viszeralchirurgie |
| ZF15 | Intensivmedizin             |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie |
| ZF34 | Proktologie                 |

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 44,81

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 42,31             |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 44,81             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 31,86008

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,37

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,37              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,37              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3643,24324

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,02

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,02              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,02              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1321,56863

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,09

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,09              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,09              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1236,69725

### Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,17

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5                 |           |
| Ambulant        | 0,17              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,17              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 269,6

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,02

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,52              |           |
| Ambulant        | 3,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,02              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2592,30769

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation            |
|------|--------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik                    |
| ZP06 | Ernährungsmanagement           |
| ZP15 | Stomamanagement                |
| ZP16 | Wundmanagement                 |
| ZP18 | Dekubitusmanagement            |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG)         |
| ZP13 | Qualitätsmanagement            |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP19 | Sturzmanagement                |

### B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-3 Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie)

### B-3.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1600   |
| Art   | Hauptabteilung   |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Florian Gebhard  |
| Telefon                  | 0731/500-54500  |
| Fax                      | 0731/500-54502  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de">sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html</a> |

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Leiter Sektion Plastische Chirurgie - Handchirurgie   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Martin Mentzel   |
| Telefon                  | 0731/500-54530  |
| Fax                      | 0731/500-54530  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de">sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/unfall-hand-plastische-und-wiederherstellungschirurgie.html</a> |

### B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC00 | Diagnostik und Therapie von Schwerstverletzten und Polytrauma   | Als überregionales Traumazentrum für Schwerstverletzte und Polytraumatisierte im Traumanetzwerk der DGU verfügen wir über eigenen Hubschrauberlandeplatz, Schockraum mit CT, digitalem Röntgen und Angiographie sowie Anbindung an den Zentral-OP. Das Schockraummanagement ist anerkannt und zertifiziert. |
| VC00 | Computer navigierte (assistierte) Chirurgie   | Anwendungen der computernavigierten Chirurgie wurden in unserer Klinik über Jahrzehnte entwickelt und in die klinische Routine überführt. Sie dienen einer Präzisierung der Implantatlage bei Minimierung des Weichteilschadens. Die Operationen werden heute im hochmodernen Hybrid-OP durchgeführt.       |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |   |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken  |   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik   | Ein Schwerpunkt unserer Klinik ist die Endoprothetik großer Gelenke speziell nach Verletzungen. Erprobte Prothesen von Hüfte, Knie, Schulter und Sprunggelenk werden navigiert implantiert. Komplexe Wechseloperationen führen wir bei Prothesenlockerung oder Knochenbrüchen bei liegenden Prothesen durch. |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren  | Dekubituschirurgie   |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie  | Wir bieten jahrzehntelange Expertise für die komplexe und aufwändige Therapie von Knochen- und Gelenkinfektionen. Wir behandeln Patienten mit septischen TEP-Wechseln.   |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen   |  |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes   | Im Zentrum werden sämtliche Verletzungen im Bereich des Oberarmes und der Schulter insbesondere auch Frakturen beim älteren Menschen osteosynthetisch mit moderneren Verfahren versorgt bis hin zum endoprothetischen Ersatz.  |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes   |  |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Knochenchirurgie</li> <li>- Gelenkchirurgie</li> <li>- Nervenchirurgie</li> <li>- Sehnenchirurgie</li> </ul>  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels  | Das Spektrum unseres überregionalen Traumazentrum umfasst sämtliche knöchernen Verletzungen der unteren Extremitäten und des Beckens, außerdem die moderne endoprothetische Versorgung im Bereich des Knie- und Hüftgelenks, wobei die komplexe Revisions-Endoprothetik einen bedeutenden Stellenwert hat.   |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels   | Alle Frakturen im Bereich des Unterschenkels insbesondere auch gelenknahe Frakturen werden mit modernen Osteosynthesematerialien stabilisiert, ggf. erfolgen diese Operationen arthroskopisch kontrolliert. Gelenkerhaltende Eingriffe wie Umstellungsosteotomien oder Knorpeltherapien werden durchgeführt. |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes  | Sämtliche Frakturen im Bereich des Sprunggelenks und des Fußes werden unter Aspekten der optimalen Wiederherstellung der Gelenkflächen bei besonderem Schutz des Weichteilmantels vom Fußteam versorgt.  |
| VC57 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe  | Rekonstruktive Chirurgie:<br>- Narbenkorrekturen<br>- Weichteildefektsdeckung<br>- Hauttransplantationen<br>- Brustwiederaufbau (nach Krebschirurgie)<br>- Hauttumore<br>- Gynäkomastieoperationen   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC58 | Spezialsprechstunde   | <p>Die Spezialsprechstunde gliedert sich in folgende Bereiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plastisch-Chirurgische Sprechstunde</li> <li>- Handchirurgische Sprechstunde</li> <li>- Neuvorstellungen</li> <li>- Kinder Sprechstunde</li> </ul>  |
| VC63 | Amputationschirurgie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amputationen</li> <li>- Replantationen</li> <li>- Transplantationen</li> </ul>   |
| VC64 | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie  | <p>Ästhetische Chirurgie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brustverkleinerung</li> <li>- Brustvergrößerung</li> <li>- Straffungen von Brust, Bauch, Oberarm und Oberschenkel</li> <li>- Fettabsaugungen</li> </ul>  |
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie   | <p>Als überregionales Wirbelsäulenzentrum bieten wir jahrzehntelange Erfahrung in der Therapie von Wirbelbrüchen. Zum Spektrum gehören Stabilisierung von Wirbelfrakturen (navigiert, minimalinvasiv), Korrektur posttraumatischer Fehlstellung, Wirbelkörperersatz, osteoporotische Frakturen, Tumorchirurgie.</p> |
| VC69 | Verbrennungschirurgie   |   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VO00 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Deformitäten   | Erworbene und angeborene Fehlstellungen im Bereich der Extremität sind ein Schwerpunkt. Ursache können in Fehlstellung verheilte Brüche sein oder angeborene und erworbene Fehlstellungen wie Genu varum und valgum, Torsionsabweichungen. Nach computerbasierter Analyse erfolgt die navigierte Korrektur. |
| VO11 | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane   | Als Mitglied des CCCU behandeln wir Knochen- und Weichteilsarkome sowie Metastasen. Unter onkologischen Kriterien werden Extremitäten- und funktionserhaltende Resektionen navigationsgestützt geplant, es kommen modulare Tumorprothesen, Wachstumsprothesen und biologische Rekonstruktionen zum Einsatz. |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Unfall-, Hand-, Plastische und Wiederherstellungschirurgie (Allgemeine Unfallchirurgie) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VO15 | Fußchirurgie  | Eine umfassende konservative Versorgung von Patienten mit Erkrankungen des Fußes im Rahmen einer Spezialsprechstunde sowie die oft aufwändigen operativen Rekonstruktionen bei erworbenen, posttraumatischen oder angeborenen Fehlstellungen werden angeboten.                                    |
| VO16 | Handchirurgie   |   |
| VO19 | Schulterchirurgie   | Wir versorgen alle akuten und älteren Verletzungen der Schulter bevorzugt arthroskopisch. Schwerpunkte liegen in der Behandlung der Schulterluxation und Rotatorenmanschetten-Läsion. Es werden Ersatzoperationen bei größeren Defekten der RM bis hin zum endoprothetischen Ersatz durchgeführt. |

### B-3.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 3557 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                       |
|------|--------|----------|--|
| 1    | S52    | 339      | Fraktur des Unterarmes   |
| 2    | S42    | 255      | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes                    |
| 3    | S82    | 254      | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |
| 4    | S06    | 252      | Intrakranielle Verletzung  |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 5    | S72    | 251      | Fraktur des Femurs   |
| 6    | S32    | 193      | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens  |
| 7    | S00    | 114      | Oberflächliche Verletzung des Kopfes   |
| 8    | S22    | 109      | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule  |
| 9    | T84    | 96       | Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate                            |
| 10   | S62    | 72       | Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand   |
| 11   | S68    | 70       | Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand   |
| 12   | S66    | 61       | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                    |
| 13   | S12    | 55       | Fraktur im Bereich des Halses  |
| 14   | S92    | 55       | Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]  |
| 15   | M84    | 52       | Veränderungen der Knochenkontinuität   |
| 16   | L03    | 49       | Phlegmone  |
| 17   | T81    | 47       | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert   |
| 18   | M86    | 45       | Osteomyelitis  |
| 19   | S61    | 41       | Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand   |
| 20   | M80    | 37       | Osteoporose mit pathologischer Fraktur   |
| 21   | C49    | 36       | Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe                                    |
| 22   | S02    | 35       | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen  |
| 23   | C79    | 34       | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen                    |
| 24   | D17    | 32       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes   |
| 25   | Z04    | 30       | Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen Gründen   |
| 26   | S83    | 29       | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes                       |
| 27   | D48    | 28       | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 28   | S30    | 27       | Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                              |
| 29   | S64    | 27       | Verletzung von Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand  |
| 30   | D16    | 26       | Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels   |

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 5-931   | 1360   | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials                                     |
| 2    | 5-900   | 1346   | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut                                       |
| 3    | 5-896   | 747    | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut            |
| 4    | 5-983   | 742    | Reoperation   |
| 5    | 5-984   | 723    | Mikrochirurgische Technik   |
| 6    | 9-984   | 686    | Pflegebedürftigkeit   |
| 7    | 5-787   | 642    | Entfernung von Osteosynthesematerial  |
| 8    | 5-790   | 590    | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese                                      |
| 9    | 5-794   | 578    | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens                         |
| 10   | 5-916   | 533    | Temporäre Weichteildeckung  |
| 11   | 5-780   | 329    | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch   |
| 12   | 5-850   | 317    | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie  |
| 13   | 5-840   | 290    | Operationen an Sehnen der Hand  |
| 14   | 8-930   | 278    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 15   | 5-869   | 269    | Andere Operationen an den Bewegungsorganen  |
| 16   | 8-800   | 266    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 17   | 8-191   | 256    | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen  |
| 18   | 5-892   | 242    | Andere Inzision an Haut und Unterhaut   |
| 19   | 5-829   | 236    | Andere gelenkplastische Eingriffe   |
| 20   | 5-800   | 218    | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes   |
| 21   | 8-190   | 203    | Spezielle Verbandstechniken   |
| 22   | 5-86a   | 172    | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen  |
| 23   | 5-841   | 167    | Operationen an Bändern der Hand   |
| 24   | 3-996   | 164    | Anwendung eines 3D-Bildwandlers   |
| 25   | 5-056   | 148    | Neurolyse und Dekompression eines Nerven  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 26   | 5-792   | 135    | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens             |
| 27   | 5-786   | 134    | Osteosyntheseverfahren  |
| 28   | 3-990   | 132    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 29   | 5-782   | 122    | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe   |
| 30   | 5-796   | 118    | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen                                       |
| 31   | 5-83b   | 117    | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule  |
| 32   | 5-785   | 115    | Implantation von alloplastischem Knochenersatz  |
| 33   | 5-793   | 110    | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens                |
| 34   | 8-98f   | 108    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)                                     |
| 35   | 5-852   | 106    | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie  |
| 36   | 5-988   | 105    | Anwendung eines Navigationssystems  |
| 37   | 8-812   | 101    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 38   | 5-820   | 96     | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk   |
| 39   | 5-986   | 88     | Minimalinvasive Technik   |
| 40   | 5-031   | 86     | Zugang zur Brustwirbelsäule   |

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Unsere Sprechstunden finden an unterschiedlichen Orten innerhalb des Klinikums zu verschiedenen Zeiten statt. Der genaue Sprechstundenplan mit den jeweiligen Ansprechpartnern ist unter [www.uniklinik-ulm.de/unfallchirurgie](http://www.uniklinik-ulm.de/unfallchirurgie), Link "Ambulante Besuche und Sprechstunden" einsehbar.

| BG-Sprechstunde für Arbeits- und Wegeunfälle |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                           | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)   |
| <b>Kommentar</b>                             | <p>Terminvereinbarung Notaufnahme:<br/>Mo- Do 8:00- 17:00 Uhr, Tel. 0731-500-54553<br/>nicole.roessler@uniklinik-ulm.de</p> <p>Neben der Notfallaufnahme verfügen wir über eine unfallchirurgische Poliklinik.</p> <p>Terminvereinbarung:<br/>Call-Center Tel. 0731-54777</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>                   | Spezialsprechstunde (VC58)  |

| <b>Gelenksprechstunde</b>  |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br><br>Mo- Do 8:00- 17:00 Uhr, Tel. 0731 500 54507<br>brunhilde.settele@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schulterchirurgie (VO19)   |

| <b>Notfallambulanz</b>     |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Notfallambulanz (24h) (AM08)                   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br><br>Tel. 0731 500 54600 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallmedizinische Versorgung (VC00)          |

| <b>Privatsprechstunde Prof. Dr. Gebhard</b> |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>                          | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Kommentar</b>                            | Hier werden alle Erkrankungen der Fachgebiete Unfallchirurgie und Orthopädie diagnostiziert und behandelt.<br><br>Sprechstunde:<br><br>Mo- Fr 8:30- 12:30<br>Tel. 0731 500-54500<br>sekretariat.unfallchirurgie@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Spezialsprechstunde (VC58)   |

### Sprechstunde für Deformitäten

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvergabe:<br>Frau Engelmayer<br>Mo- Fr 10:00- 12:00 Uhr, Tel. 0731-500-53128<br>marina.engelmayer@uniklinik-ulm.de<br><br>außerhalb dieser Zeit Terminvereinbarung über das Call-Center möglich:<br>Tel. 0731-500-54777 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kinderorthopädie (VO12)  |

### Sprechstunde für Endoprothetik

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500 54507<br>brunhilde.settele@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)                                       |

### Sprechstunde für Knochen- und Gelenkinfektionen (Osteitis-Sprechstunde)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                      |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500 54553<br>nicole.roessler@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)                         |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |

### Sprechstunde für Knochen- und Weichteiltumor

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                      |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500 54516<br>jeanette.kocher@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)          |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)   |

### Sprechstunde für Sportverletzungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                                      |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731-500-54553<br>nicole.roessler@uniklinik-ulm.de |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)   |

### Wirbelsäulensprechstunde

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Frau Engelmayer<br>Mo- Fr 10:00- 12:00 Uhr, Tel. 0731 500 53128<br>marina.engelmayer@uniklinik-ulm.de<br><br>Terminvereinbarung auch außerhalb dieser Zeit über das Call- Center möglich:<br>Tel. 0731-500-54777 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)  |

## Spezialambulanz Handchirurgie

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-54777<br/>edgar.schilly@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Di, Do: 08:30 – 14:30 Uhr</p> <p>Neuvorstellungen:<br/>Di, Do: 08:30 – 10:00 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Amputationschirurgie (VC63)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Handchirurgie (VO16)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Septische Knochenchirurgie (VC30)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

## Spezialambulanz Plastische und Ästhetische Chirurgie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-54777<br/>edgar.schilly@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung:<br/>Di, Do: 08:30 – 14:30 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

| Spezialambulanz für Kinderhandchirurgie |   |
|---|---|
| <b>Ambulanzart</b>                      | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                        | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500 54553<br>nicole.roessler@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Do: 12:00 – 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Amputationschirurgie (VC63)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Handchirurgie (VO16)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Septische Knochenchirurgie (VC30)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>              | Spezialsprechstunde (VC58)  |

### B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 5-787   | 377    | Entfernung von Osteosynthesematerial   |
| 2    | 5-841   | 104    | Operationen an Bändern der Hand  |
| 3    | 5-790   | 70     | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese |
| 4    | 5-840   | 57     | Operationen an Sehnen der Hand   |
| 5    | 5-056   | 56     | Neurolyse und Dekompression eines Nerven                                     |
| 6    | 5-849   | 48     | Andere Operationen an der Hand   |
| 7    | 1-502   | 39     | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision                            |
| 8    | 5-796   | 37     | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen              |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                  |
|------|---------|--------|---|
| 9    | 8-200   | 28     | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese        |
| 10   | 1-697   | 19     | Diagnostische Arthroskopie                                      |
| 11   | 5-795   | 19     | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen    |
| 12   | 5-846   | 14     | Arthrodese an Gelenken der Hand                                 |
| 13   | 5-780   | 13     | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch                     |
| 14   | 8-201   | 13     | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese |
| 15   | 5-041   | 12     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven     |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Unsere Klinik ist zum Durchgangsverfahren der Berufsgenossenschaften voll zugelassen. Insbesondere sind wir für die Behandlung von Schwerstverletzten sowie die Verletztenverfahren nach den Richtlinien der Berufsgenossenschaften zugelassen.

Des Weiteren führen wir Begutachtungen für die Berufsgenossenschaften durch.

| Zulassung vorhanden  |    |
|--|----|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Ja |

## B-3.11 Personelle Ausstattung

### B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 34,6

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 27,6              |           |
| Ambulant        | 7                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 34,6              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 128,87681

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 14,6

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 13,1              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 14,6              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 271,52672

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ01 | Anästhesiologie   |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      |
| AQ49 | Physikalische und Rehabilitative Medizin                            |
| AQ09 | Kinderchirurgie   |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ11 | Plastische und Ästhetische Chirurgie                                |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung                   |
|------|--|
| ZF30 | Palliativmedizin                       |
| ZF15 | Intensivmedizin                        |
| ZF24 | Manuelle Medizin/Chirotherapie         |
| ZF28 | Notfallmedizin                         |
| ZF44 | Sportmedizin                           |
| ZF32 | Physikalische Therapie und Balneologie |
| ZF33 | Plastische Operationen                 |
| ZF41 | Spezielle Orthopädische Chirurgie      |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie              |
| ZF12 | Handchirurgie                          |

### B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 47,44

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 44,44             |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 47,44             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 80,0405

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,34

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,34              |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,34              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1064,97006

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2371,33333

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,57

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,57              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,57              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 778,33698

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,78

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 5,78              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,78              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,18

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,51              |           |
| Ambulant        | 5,67              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,18              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6974,5098

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ02 | Diplom   |
| PQ06 | Master   |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation           |
|------|-------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik                   |
| ZP14 | Schmerzmanagement             |
| ZP16 | Wundmanagement                |
| ZP18 | Dekubitusmanagement           |
| ZP02 | Bobath                        |
| ZP13 | Qualitätsmanagement           |
| ZP19 | Sturzmanagement               |
| ZP27 | OP-Koordination/OP-Management |
| ZP05 | Entlassungsmanagement         |

#### **B-3.11.3**     **Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung:     Nein

## B-4 Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie

### B-4.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 2100   |
| Art   | Hauptabteilung                               |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Andreas Liebold  |
| Telefon                  | 0731/500-54303  |
| Fax                      | 0731/500-54304  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:andreas.liebold@uniklinik-ulm.de">andreas.liebold@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/herz-thorax-und-gefaesschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/herz-thorax-und-gefaesschirurgie.html</a> |

### B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-4.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie                                 | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC01 | Koronarchirurgie  | - Koronarchirurgie, auch im fortgeschrittenen Stadium, differenzierte individuelle Operationsplanung unter Verwendung arterieller Grafts  |
| VC00 | Koronarchirurgie im fortgeschrittenen Stadium ohne Einsatz der extrakorporalen Zirkulation (Off-pump-Chirurgie) | - Koronarchirurgie im fortgeschrittenen Stadium ohne Einsatz der extrakorporalen Zirkulation, insbesondere bei Hochrisikopatienten  |
| VC03 | Herzklappenchirurgie  | - Komplexe Herzklappenrekonstruktion, auch minimalinvasiv, oder Herzklappenersatz mit mechanischen oder biologischen Prothesen, einschließlich nicht gerüstmontierter biologischer Klappen<br>- Transkutaner (transfemoral/transaortal/transapikal) Aortenklappenersatz (TAVI) bei geeigneter Indikation    |
| VC16 | Aortenaneurysmachirurgie  | Ersatz der Aorta ascendens und/oder des Aortenbogens bei Aneurysmen und Dissektionen (Typ A), ggf. in tiefer Hypothermie, Kreislaufstillstand und Neuroprotektion<br>- z. T. unter Verwendung von Kombinationsprothesen<br>- klappenerhaltender Ascendens-Ersatz bei Aneurysmen (Op nach David oder Yacoub) |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VR00 | Teleradiologie  | Der größte Teil unserer Zuweiser kann die angefertigten Herzkatheter-Filme oder Angio-CT's der Aorta online übermitteln, sodass im Notfall auch Telefonkonferenzen möglich sind.   |
| VC00 | Rhythmuschirurgie   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Offen epikardiale Radiofrequenzablation bei Vorhofflimmern in Kombination mit anderen herzchirurgischen Eingriffen</li> <li>- Komplett videoskopische Radiofrequenzablation aller Lungenvenen</li> <li>- Elektrische Therapie bei bradykarden und tachykarden Herzrhythmusstörungen</li> <li>- Gezielte Ventrikelchirurgie</li> </ul> |
| VC05 | Schrittmachereingriffe  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implantation von 1- bis 3-Kammer-Systemen, einschließlich der cardialen Resynchronisationstherapie (CRT) mit biventrikulärer Stimulation bei Herzinsuffizienz</li> <li>- Komplexe Explantationen, z.B. bei Infektion, auch unter Zuhilfenahme eines Laserkatheters</li> </ul>   |
| VC06 | Defibrillatoreingriffe  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implantation von 1- bis 3-Kammersystemen, einschließlich der cardialen Resynchronisationstherapie (CRT) mit biventrikulärer Stimulation bei Herzinsuffizienz</li> <li>- Komplexe Explantationen, z.B. bei Infektion, auch unter Zuhilfenahme eines Laserkatheters</li> </ul>  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie   | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC17 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen   | - Carotis-TEA in Kombination mit herzchirurgischen Eingriffen   |
| VC04 | Chirurgie der angeborenen Herzfehler  | - Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen mit angeborenen Herzfehlern (JEMAH)  |
| VC10 | Eingriffe am Perikard   | - Perikardektomie<br>- Perikardfensterung bei Panzerherz, z. B. durch Niereninsuffizienz u.ä.   |
| VC02 | Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikulaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikulruptur | - Komplexe Ventrikulrekonstruktion bei Aneurysmen und Herzinsuffizienz<br>- VSD-Verschluss bei Postinfarkt-VSD<br>- Papillarmuskelreinsertion (komplexe Mitralklappenrekonstruktion)  |
| VI00 | Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion  | Bei anhaltend schlechter links- wie auch rechtsventrikulärer Funktion kann bei beginnendem Organversagen passager eine veno-arterielle ECMO als ECLS als auch dauerhaft ein intracorporales Kunstherz (uni- oder bilateral) implantiert werden. |
| VC08 | Lungenembolektomie  | - Thrombektomie/Thrombendarteriektomie bei akuter Lungenembolie und chronischer pulmonaler Hypertonie   |
| VC09 | Behandlung von Verletzungen am Herzen   | - Herzchirurgische Traumatologie  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VC00 | Sektion Thoraxchirurgie   | Der operative Schwerpunkt liegt in der onkologischen Chirurgie von thorakalen Tumoren sowie in der minimalinvasiven Thoraxchirurgie. Wir konnten auch in diesem Jahr bei geeigneter Indikation die totalendoskopische Lungenteilresektion (VATS-Lobektomie) einführen.                               |
| VC00 | Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Tumoren des Brustraumes   | Als Zentrum für Thoraxchirurgie können wir in Zusammenarbeit mit dem Comprehensive Cancer Center Ulm (CCCU) den Patienten mit Lungentumoren oder Mediastinaltumoren ein nach internationalen Standards ausgerichtetes Therapiekonzept anbieten.  |
| VC00 | Diagnostik und Therapie von Lungenmetastasen                                    | Modernste diagnostische Möglichkeiten wie CT, PET-CT und MRT, PET-MRT werden sowohl bei der präoperativen Abklärung als auch bei der weiteren Nachsorge eingesetzt. Neben herkömmlichen Resektionsverfahren bieten wir in der Metastasen Chirurgie auch lungenparenchymsparende Laserresektionen an. |
| VC13 | Operationen wegen Thoraxtrauma  | Hier bieten wir die komplette Notfallversorgung des Thoraxtraumas unter Einschluss von herz-, gefäß- und thoraxchirurgischen Operationsverfahren an.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie        | Kommentar   |
|------|--|---|
| VC00 | Diagnostik und Therapie von Entzündungen im Brustraum                                  | Bei der stadiengerechten Therapie bieten wir neben dem offenen auch das minimalinvasive Operationsverfahren (VATS-Dekortikation) an.  |
| VC00 | Sektion Gefäßchirurgie   | In unserer Sektion wird das gesamte Spektrum der arteriellen und venösen Gefäßchirurgie von der peripheren Rekonstruktion bis zur Versorgung zentraler Aortenpathologien angeboten. Ein Schwerpunkt sind die interventionellen Techniken (Stents, auch Multibranch), die im Hybrid-OP zum Einsatz kommen. |
| VC00 | Diagnostik und operative sowie konservative Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen | Wir bieten das gesamte universitäre Spektrum zur Abklärung und Therapie von Gefäßerkrankungen in enger Kooperation mit den radiologischen Kollegen an. Die konservativen Therapien werden im Rahmen eines Gesamtkonzepts mit den angiologischen Fachkollegen gemeinsam erarbeitet und abgestimmt.         |
| VC00 | Aortenchirurgie  | Ein besonderer Schwerpunkt ist die Versorgung von Pathologien der abdominalen und thorakalen Aorta, sowohl elektiv als auch im Notfall. Wir sind eines der wenigen Zentren Europas, die über eine große Erfahrung beim offenen als auch beim endovaskulären Prothesenersatz der gesamten Aorta verfügen.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten                       | Zur Prophylaxe von Schlaganfällen bei Halsschlagaderverengungen bieten wir neben der Ausschälplastik auch die Carotisstentimplantation an. Durch die enge Zusammenarbeit mit der Neurologie können Patienten mit einem Schlaganfall einer zeitigen operativen oder endovask. Therapie zugeführt werden. |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC00 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen          | Bei der chronisch venösen Insuffizienz sowie bei der Varikosis bieten wir eine stadiengerechte Therapie an und legen auf den Erhalt der intakten Venenabschnitte großen Wert. Bei chronischen Ulcera liegen die Schwerpunkte auf der genauen Ursachendiagnostik sowie dem differenzierten Wundmanagement.   |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen                                  | Zur Behandlung von Nierenarterienstenosen kommen sowohl Bypassverfahren als auch interventionelle Katheter- und Stentverfahren zum Einsatz. Bei fehlender oder insuffizienter Nierenfunktion bieten wir in enger Kooperation mit den Nephrologen neben Dialyseschuntanlagen auch Dialysekatheteranlagen an. |
| VX00 | Intensivmedizin bei kardiologischen Hochrisikopatienten                         | Peri-/ postop. Betreuung herzchirurgischer Patienten. Nierenersatz- (CiCa-CVVHD), Hämasorptions- & Organersatztherapie (ECMO/ECLS) für alle Fachabteilungen/regionale Zuweiser. POC-Gerinnungstherapie. Zusatzweiterbildung spez. Intensivmedizin. Transplantationsbeauftragter, Peer-Review-Tätigkeit.     |

#### B-4.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1590 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

#### B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | I70    | 193      | Atherosklerose   |
| 2    | I25    | 187      | Chronische ischämische Herzkrankheit   |
| 3    | I71    | 130      | Aortenaneurysma und -dissektion  |
| 4    | I35    | 119      | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten   |
| 5    | I21    | 109      | Akuter Myokardinfarkt  |
| 6    | E11    | 97       | Diabetes mellitus, Typ 2   |
| 7    | T82    | 95       | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| 8    | I34    | 84       | Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten   |
| 9    | I65    | 58       | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt              |
| 10   | C34    | 57       | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge   |
| 11   | C78    | 39       | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                           |
| 12   | I74    | 37       | Arterielle Embolie und Thrombose   |
| 13   | I33    | 34       | Akute und subakute Endokarditis  |
| 14   | T81    | 26       | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| 15   | I08    | 25       | Krankheiten mehrerer Herzklappen   |
| 16   | C77    | 19       | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten                 |
| 17   | J86    | 19       | Pyothorax  |
| 18   | D15    | 15       | Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe         |
| 19   | I72    | 15       | Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion  |
| 20   | J93    | 11       | Pneumothorax   |
| 21   | T84    | 11       | Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate            |
| 22   | Z49    | 11       | Dialysebehandlung  |
| 23   | I20    | 10       | Angina pectoris  |
| 24   | J98    | 9        | Sonstige Krankheiten der Atemwege  |
| 25   | D14    | 8        | Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems                                |
| 26   | J84    | 7        | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten  |
| 27   | T87    | 7        | Komplikationen, die für Replantation und Amputation bezeichnend sind                       |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                |
|------|--------|----------|---|
| 28   | I42    | 6        | Kardiomyopathie                               |
| 29   | J90    | 6        | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert |
| 30   | K55    | 6        | Gefäßkrankheiten des Darmes                   |

#### B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 8-831   | 895    | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 2    | 8-98f   | 723    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 3    | 8-931   | 679    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes                                  |
| 4    | 8-800   | 598    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 5    | 5-361   | 570    | Anlegen eines aortokoronaren Bypass   |
| 6    | 8-933   | 562    | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie  |
| 7    | 5-98e   | 413    | Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen  |
| 8    | 5-38b   | 288    | Endoskopische Entnahme von Blutgefäßen zur Transplantation  |
| 9    | 8-930   | 284    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 10   | 5-900   | 254    | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut                                       |
| 11   | 8-191   | 242    | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen  |
| 12   | 5-916   | 239    | Temporäre Weichteildeckung  |
| 13   | 9-984   | 230    | Pflegebedürftigkeit   |
| 14   | 8-701   | 219    | Einfache endotracheale Intubation   |
| 15   | 5-399   | 217    | Andere Operationen an Blutgefäßen   |
| 16   | 5-351   | 208    | Ersatz von Herzklappen durch Prothese   |
| 17   | 5-381   | 184    | Enderarteriektomie  |
| 18   | 8-713   | 175    | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen  |
| 19   | 8-706   | 171    | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung   |
| 20   | 5-353   | 170    | Valvuloplastik  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 21   | 8-810   | 164    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                     |
| 22   | 8-640   | 158    | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus                                    |
| 23   | 5-379   | 155    | Andere Operationen an Herz und Perikard  |
| 24   | 5-98c   | 154    | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme   |
| 25   | 5-896   | 152    | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 26   | 8-144   | 152    | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle  |
| 27   | 1-620   | 147    | Diagnostische Tracheobronchoskopie   |
| 28   | 3-052   | 134    | Transösophageale Echokardiographie [TEE]   |
| 29   | 5-384   | 123    | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta  |
| 30   | 8-821   | 122    | Immunadsorption und verwandte Verfahren  |
| 31   | 5-354   | 121    | Andere Operationen an Herzklappen  |
| 32   | 5-38a   | 116    | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen   |
| 33   | 8-812   | 111    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen  |
| 34   | 8-803   | 105    | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut  |
| 35   | 8-854   | 103    | Hämodialyse  |
| 36   | 5-340   | 89     | Inzision von Brustwand und Pleura  |
| 37   | 5-380   | 88     | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen   |
| 38   | 5-371   | 87     | Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen   |
| 39   | 5-322   | 86     | Atypische Lungenresektion  |
| 40   | 5-35a   | 85     | Minimalinvasive Operationen an Herzklappen   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Herzschrittmacher-/Defibrillatorambulanz |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                         | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500 45050<br>elektrophysiologie@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo: 08:30 - 13:00 Uhr<br>und nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Spezialsprechstunde (VC58)   |

| Indikationssprechstunde    |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Oberarztsekretariat Frau Acri<br>Tel. 0731/500-54303<br><br>Sprechzeiten:<br>Mi: 08:30 - 13:00 Uhr<br>und nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |

| Spezialambulanz - Risikopatienten in der Herzchirurgie |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                                     | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                                       | Terminvereinbarung:<br>Oberarztsekretariat Frau Acri<br>Tel. 0731/500-54303<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo-Do: 07:30 - 14:30 Uhr<br>und nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                             | Spezialsprechstunde (VC58)  |

## Gefäßchirurgische Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>Frau Ritzal<br/>Tel. 0731/500-54001</p> <p>Sprechzeiten:<br/>Mo-Do: 07:30- 16:00<br/>Fr 07:30- 14:30 Uhr</p> <p>In dringenden Fällen:<br/>Tel. 0731 500-54059<br/>und nach Vereinbarung</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Aortenaneurysmachirurgie (VC16)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Dialyseshuntchirurgie (VC61)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallmedizin (VC71)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Portimplantation (VC62)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Tumorchirurgie (VC24)  |

## Thoraxchirurgische Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Frau Eifert<br>Tel. 0731/500-54008<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo- Do 07:30- 16:00 Uhr<br>Fr 07:30- 14:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Lungenchirurgie (VC11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Mediastinoskopie (VC59)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallmedizinische Versorgung (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sonographische Punktionen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Thorakoskopische Eingriffe (VC15)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen (VC12)   |

## Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Andreas Liebold

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Chefarztsekretariat Frau Acri<br>Tel. 0731 500-54303<br>Tel. 0731/500-54304<br><br>andreas.liebold@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten:<br>Mi: 12:00 - 15:00 Uhr<br>und nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)  |

| Privatsprechstunde Lunge, Gefäße, Venen, Krampfadern |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                                   | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Kommentar</b>                                     | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-54001<br>Tel- 0731 500-54002<br><br>gunter.lang@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten:<br>Do: 09:00 - 12:00 Uhr<br>und nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                           | Spezialsprechstunde (VC58)   |

Weitere Informationen bekommen Sie unter [www.uniklinik-ulm.de/gefaesschirurgie](http://www.uniklinik-ulm.de/gefaesschirurgie)

#### B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Ran<br>g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung    |
|----------|---------|--------|-----------------------------------|
| 1        | 5-399   | 93     | Andere Operationen an Blutgefäßen |
| 2        | 5-349   | <= 5   | Andere Operationen am Thorax      |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

#### B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-4.11 Personelle Ausstattung

### B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 22,6

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 19,6              |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 22,6              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 81,12245

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 8,5               |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 10                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 187,05882

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ13 | Viszeralchirurgie   |
| AQ08 | Herzchirurgie   |
| AQ07 | Gefäßchirurgie  |
| AQ12 | Thoraxchirurgie   |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF15 | Intensivmedizin                |
| ZF28 | Notfallmedizin                 |

#### B-4.11.2 Pflegepersonal

Die Intensivstationen der Klinik für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie sind integriert in die Fachweiterbildungen für Anästhesie und Intensivmedizin sowie der Intermediate-Care-Pflege. Der fachtheoretische Unterricht erfolgt durch eigene Praxisanleiter auf den Stationen.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 62,28

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 60,78             |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 62,28             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 26,15992

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,29

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,29              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar       |
|--------------------------|-------------------|-----------------|
| Direkt                   | 1,29              |                 |
| Nicht Direkt             | 0                 | trifft nicht zu |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1232,55814

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,54

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,54              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,54              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2944,44444

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1060

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 6,66

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,66              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,66              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 238,73874

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,26

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,2               |           |
| Ambulant        | 2,06              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,26              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 7950

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| Nr.  | Zusatzqualifikation    |
|------|------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik            |
| ZP16 | Wundmanagement         |
| ZP13 | Qualitätsmanagement    |
| ZP18 | Dekubitusmanagement    |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP20 | Palliative Care        |

**B-4.11.3**    **Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:    Nein

## B-5 Klinik für Neurochirurgie

### B-5.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                           |
|---|---------------------------|
| Fachabteilung   | Klinik für Neurochirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1700                      |
| Art   | Hauptabteilung            |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Christian Rainer Wirtz   |
| Telefon                  | 0731/500-55001  |
| Fax                      | 0731/500-55002  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:neurochirurgie@uniklinik-ulm.de">neurochirurgie@uniklinik-ulm.de</a>                            |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/neurochirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/neurochirurgie.html</a> |

### B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-5.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie                       | Kommentar   |
|------|--|---|
| VC46 | Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark                              |   |
| VZ00 | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung                                  |   |
| VX00 | Beratung und Information   |   |
| VN09 | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation | - In Zusammenarbeit mit der Klinik für Neurologie am Universitätsklinikum Ulm |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie                                  | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC51 | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen   | - In Zusammenarbeit mit der Abteilung Schmerztherapie am Universitätsklinikum Ulm |
| VC45 | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule |   |
| VC44 | Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen   |   |
| VC43 | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis)                   |   |
| VC48 | Chirurgie der intraspinalen Tumoren   |   |
| VC50 | Chirurgie der peripheren Nerven   |   |
| VC47 | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels   |   |
| VC53 | Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen            | - In Zusammenarbeit mit der Interdisziplinären Operativen Intensivmedizin         |
| VC00 | Computer navigierte (assistierte) Chirurgie   |   |
| VC54 | Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie                      |   |
| VP00 | Diagnostik und Behandlung von Tic-Störungen   |   |
| VX00 | Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen   |   |
| VX00 | Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände                                |   |
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden   |   |
| VN08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute  |   |
| VX00 | Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen   |   |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus    |   |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns                                 |   |
| VX00 | Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen   |   |
| VC00 | Diagnostik und Therapie von Schwerstverletzten und Polytrauma                                 | - in Zusammenarbeit mit dem lokalen Traumazentrum                                 |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie   | Kommentar   |
|------|--|---|
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen   | - in Zusammenarbeit mit der Sektion Neuroradiologie am Universitätsklinikum Ulm |
| VX00 | Erstversorgung schwerst- und mehrfachverletzter Patienten  |   |
| VC70 | Kinderneurochirurgie   |   |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen  |   |
| VC71 | Notfallmedizin   |   |
| VO18 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie  |   |
| VC58 | Spezialsprechstunde  |   |
| VR00 | Teleradiologie   |   |
| VC49 | Chirurgie der Bewegungsstörungen   |   |
| VC52 | Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie") |   |
| VC57 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe   |   |
| VD00 | Neurofibromatose   |   |
| VX00 | Notfallmedizinische Versorgung   |   |
| VX00 | Therapie schmerzhafter Tumorerkrankungen   |   |
| VZ00 | Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Zweitmeinung   |   |
| VR24 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren  |   |
| VR15 | Arteriographie   |   |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien  |   |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns   |   |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen   |   |
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen   |   |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen  |   |
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie  |   |
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes  |   |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens   |   |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien  |   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurochirurgie  | Kommentar |
|------|---|-----------|
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens   |           |
| VD00 | Wundheilungsstörungen   |           |
| VC00 | Sektion Periphere Nerven Chirurgie  |           |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems                           |           |
| VN18 | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin  |           |
| VN23 | Schmerztherapie   |           |
| VK03 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßkrankungen   |           |
| VK10 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen   |           |
| VK16 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen   |           |
| VK17 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen  |           |
| VK20 | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen |           |
| VR04 | Duplexsonographie   |           |
| VC00 | Sektion Pädiatrische Neurochirurgie   |           |
| VN11 | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen   |           |
| VN19 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen  |           |
| VC00 | Wirbelsäulen Chirurgie  |           |

### B-5.5 Fallzahlen der Klinik für Neurochirurgie

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 665 |
| Teilstationäre Fallzahl | 5   |

## B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | S06    | 146      | Intrakranielle Verletzung  |
| 2    | M48    | 59       | Sonstige Spondylopathien   |
| 3    | M51    | 48       | Sonstige Bandscheibenschäden   |
| 4    | C71    | 26       | Bösartige Neubildung des Gehirns   |
| 5    | I61    | 25       | Intrazerebrale Blutung   |
| 6    | C79    | 24       | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen    |
| 7    | G91    | 24       | Hydrozephalus  |
| 8    | D33    | 21       | Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems                |
| 9    | I60    | 19       | Subarachnoidalblutung  |
| 10   | Q06    | 16       | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Rückenmarks  |
| 11   | D43    | 14       | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems |
| 12   | I63    | 14       | Hirnfarkt  |
| 13   | I67    | 13       | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten  |
| 14   | Q03    | 13       | Angeborener Hydrozephalus  |
| 15   | G06    | 11       | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome                                     |
| 16   | G93    | 11       | Sonstige Krankheiten des Gehirns   |
| 17   | D32    | 10       | Gutartige Neubildung der Meningen  |
| 18   | D16    | 9        | Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels                                   |
| 19   | M50    | 8        | Zervikale Bandscheibenschäden  |
| 20   | M54    | 7        | Rückenschmerzen  |
| 21   | P91    | 7        | Sonstige zerebrale Störungen beim Neugeborenen   |
| 22   | Q05    | 7        | Spina bifida   |
| 23   | Q07    | 7        | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Nervensystems  |
| 24   | S02    | 7        | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen  |
| 25   | S12    | 7        | Fraktur im Bereich des Halses  |
| 26   | I62    | 6        | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung  |
| 27   | Q75    | 6        | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen                  |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 28   | S32    | 5        | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens                                  |
| 29   | T81    | 5        | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                 |
| 30   | T85    | 5        | Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 5-010   | 482    | Schädeleröffnung über die Kalotte   |
| 2    | 5-984   | 429    | Mikrochirurgische Technik   |
| 3    | 8-930   | 295    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 4    | 5-032   | 247    | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis   |
| 5    | 5-021   | 171    | Rekonstruktion der Hirnhäute  |
| 6    | 5-839   | 155    | Andere Operationen an der Wirbelsäule   |
| 7    | 9-984   | 149    | Pflegebedürftigkeit   |
| 8    | 5-983   | 140    | Reoperation   |
| 9    | 8-98f   | 138    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 10   | 5-013   | 110    | Inzision von Gehirn und Hirnhäuten  |
| 11   | 5-020   | 101    | Kranioplastik   |
| 12   | 5-931   | 98     | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials                                     |
| 13   | 5-036   | 87     | Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkshäuten  |
| 14   | 1-207   | 86     | Elektroenzephalographie [EEG]   |
| 15   | 5-015   | 86     | Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellm Gewebe   |
| 16   | 5-786   | 83     | Osteosyntheseverfahren  |
| 17   | 5-024   | 80     | Revision und Entfernung von Liquorableitungen   |
| 18   | 5-831   | 75     | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe  |
| 19   | 8-925   | 74     | Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring   |
| 20   | 5-033   | 73     | Inzision des Spinalkanals   |
| 21   | 5-022   | 72     | Inzision am Liquorsystem  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 22   | 5-035   | 67     | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute                |
| 23   | 5-988   | 67     | Anwendung eines Navigationssystems   |
| 24   | 5-031   | 64     | Zugang zur Brustwirbelsäule  |
| 25   | 8-800   | 64     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                            |
| 26   | 3-992   | 62     | Intraoperative Anwendung der Verfahren   |
| 27   | 5-030   | 59     | Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule   |
| 28   | 5-025   | 57     | Inzision, Exzision, Destruktion und Verschluss von intrakraniellen Blutgefäßen                         |
| 29   | 5-83w   | 55     | Zusatzinformationen zu Operationen an der Wirbelsäule  |
| 30   | 1-204   | 53     | Untersuchung des Liquorsystems   |
| 31   | 8-831   | 51     | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße  |
| 32   | 5-83b   | 50     | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule   |
| 33   | 8-812   | 46     | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen  |
| 34   | 5-012   | 39     | Inzision der Schädelknochen [Kraniotomie und Kraniektomie]   |
| 35   | 5-023   | 33     | Anlegen eines Liquorshuntes [Shunt-Implantation]   |
| 36   | 5-038   | 31     | Operationen am spinalen Liquorsystem   |
| 37   | 1-510   | 28     | Biopsie an intrakraniellm Gewebe durch Inzision und Trepanation von Schädelknochen                     |
| 38   | 5-896   | 28     | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 39   | 8-924   | 28     | Invasives neurologisches Monitoring  |
| 40   | 5-016   | 26     | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Schädelknochen                                      |

## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Neurochirurgische Ambulanz des Universitätsklinikums Ulm |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                                       | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>   | Beratung zu Eingriffen an peripheren Nerven, Infiltrations- oder Thermoablationsmaßnahmen an der Wirbelsäule.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Mo- Do 8:00- 17:00, Tel. 0731/500-54777<br>Fr 8:00- 16:00 Uhr<br><br>Sprechstunde: Mo 8:00- 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Ambulante Anästhesie (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Beratung und Information (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Beratungsdienstleistungen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der Bewegungsstörungen (VC49)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) (VC43)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Diagnostik und Therapie chronischer Rückenschmerzen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Diagnostik und Therapie komplexer regionaler Schmerzsyndrome (z.B. Sudeck-Erkrankung) (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                               | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)   |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzerkrankungen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)                               |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Nervenschmerzen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)                    |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Humangenetik - Interdisziplinäre Neurofibromatose Ambulanz (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kinderneurochirurgie (VC70)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)                   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Teleradiologie (VR00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wundheilungsstörungen (VD00)  |

## B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-5.11 Personelle Ausstattung

### B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10,5

Kommentar: Zahlen für den Standort Ulm, Neurochirurgische Klinik Universitätsklinikum Ulm

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 8,88              |           |
| Ambulant        | 1,62              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 10,5              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 74,88739

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,5               |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 120,90909

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ41 | Neurochirurgie  |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin                 |
| ZF24 | Manuelle Medizin/Chirotherapie |
| ZF30 | Palliativmedizin               |

## B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 17,98

Kommentar: Zahlen für den Standort Ulm, Neurochirurgische Klinik Universitätsklinikum Ulm. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 17                |           |
| Ambulant        | 0,98              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 17,98             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 39,11765

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,3

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,3               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,3               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 511,53846

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,19

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,19              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,19              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3500

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,99

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,99              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,99              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 671,71717

### **Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,02

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,02              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,02              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 329,20792

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,94

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 0,94              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,94              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation    |
|------|------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik            |
| ZP16 | Wundmanagement         |
| ZP18 | Dekubitusmanagement    |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP19 | Sturzmanagement        |

**B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

entfällt

Psychiatrische Fachabteilung: Nein



## B-6 Klinik für Dermatologie und Allergologie

### B-6.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Dermatologie und Allergologie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3400                                     |
| Art   | Hauptabteilung                           |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztliche Direktorin  |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Karin Scharffetter-Kochanek  |
| Telefon                  | 0731/500-57501  |
| Fax                      | 0731/500-57502  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:derma.sekretariat@uniklinik-ulm.de">derma.sekretariat@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/dermatologie-und-allergologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/dermatologie-und-allergologie.html</a> |

### B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-6.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie  | Kommentar   |
|------|--|---|
| VD00 | Chronisch-entzündliche Hauterkrankungen  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atopische Dermatitis (Neurodermitis), Schuppenflechte (Psoriasis), chronische Ekzeme (Hand-/Fußekzeme, allergisch/toxisch)</li> <li>- Aufdeckung von Auslösefaktoren, Strategien zur Meidung von Krankheits-schüben</li> <li>- Moderne Therapien mit Antikörpern</li> <li>- Neue Therapien im Rahmen klinischer Studien</li> </ul> |
| VD00 | Operative Dermatologie   | <p>Gesamtes Spektrum der Dermatochirurgie, Venenchirurgie, Proktologie in Lokalanästhesie, Intubationsnarkose oder regionalen Blockverfahren. Nach eingehender Untersuchung und Beratung entwickeln wir individuelle operative Behandlungsstrategien für unsere Patienten.</p>  |
| VD00 | Diagnostik und Therapie blasenbildender Autoimmundermatosen (Pemphigus, bullöses Pemphigoid, vernarbendes Schleimhautpemphigoid u.a. seltenerer) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- umfassende Diagnostik, Beratung und Behandlung</li> <li>- alle Therapieformen (ambulant, stationär), einschließlich medikamentös, intravenöse Immunglobuline, Antikörpertherapie (CD20), Immunadsorptionsbehandlung</li> <li>- Mitarbeit an Leitliniengestaltung</li> <li>- Angebot der Studienteilnahme</li> </ul>                |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie  | Kommentar   |
|------|--|---|
| VD00 | Diagnostik und Therapie von Patienten mit systemischer Sklerodermie, Lupus erythematoses, Dermatomyositis, eosinophiler Fasziitis und selteneren Autoimmunerkrankungen | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interdisziplinäre Behandlung</li> <li>- Therapie ambulant/stationär: medikamentös (Prostanoide), physikalisch (UVA1, Wärme), physiotherapeutisch, psychosomatisch</li> <li>- Patientenschulung nach Richtlinien der DGRh</li> <li>- Mitarbeit in Netzwerken (DNSS) und Registern (Predict, DUO, DeScipher)</li> <li>- Studienteilnahmen</li> </ul>         |
| VD00 | Spezialsprechstunde für die interdisziplinäre Diagnostik und Therapie chronischer Wunden   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Duplexsonographie, Phlebodynamometrie, Angiographie</li> <li>- Histologie</li> <li>- Kompressionstherapie mittels Kompressionsstrümpfen oder -Verbänden</li> <li>- Mikrochirurgische Therapie (Larven)</li> <li>- Operative Ulcusdeckung, gegebenenfalls kombiniert mit Veneneingriffen</li> <li>- Schmerztherapie</li> <li>- Vacuumtherapie</li> </ul>    |
| VD00 | Diagnostik und Therapie von Krampfadern (Varizen)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Duplexsonographie</li> <li>- Verschlussplethysmographie</li> <li>- Phlebodynamometrie</li> <li>- Phlebographie</li> <li>- Stripping nach Babcock, Seitenastexhairese und Miniphlebotomie (Lokalanästhesie, Intubationsnarkose oder regionale Blockverfahren)</li> <li>- Sklerosierungsbehandlungen</li> <li>- individuelle Kompressionstherapie</li> </ul> |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VD00 | Extrakorporale Photopherese   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bestrahlung gefilterter Blutbestandteile mit ultraviolettem Licht A (UVA) in Gegenwart eines Photosensibilisators</li> <li>- Behandlung von Patienten mit Lymphomen, Transplantatabstoßungsreaktionen (Graft-versus-Host-Erkrankung), Autoimmunerkrankungen</li> <li>- zur Einsparung von Steroiden/Basistherapeutika.</li> </ul> |
| VD00 | Allergologie  | <p>Gesamtes Spektrum modernster Diagnostik und Therapie: Hauttestungen; Serologie: u.a. spez. IgE (CAP®, ImmunoCAP® ISAC), Provokationstestung, Hyposensibilisierung, Berufsdermatologie. Integriert im europäischen Netzwerk GA2LEN.</p>  |
| VD00 | Diagnostik und Therapie der Urtikaria                                       | <p>Anlaufstelle für Patienten mit allen Formen der Urtikaria sowie Angioödem. Identifikation von Auslösern durch detaillierte Diagnostik. Therapie mit allen aktuell zur Verfügung stehenden Methoden.</p>   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VD00 | Diagnostik und Therapie von Lymphomen                                       | <p>Diagnosestellung durch klinische Untersuchung, apparative Diagnostik, Histologie/Immunhistologie</p> <p>PUVA, Re-PUVA, Photopherese, Radiatio, Interferon, Retinoide, Chemotherapeutika, experimentelle Therapieansätze</p> <p>Mitglied in der EORTC-Gruppe, dem Comprehensive Cancer Center Ulm (CCCU) angeschlossen</p>   |
| VD00 | Phototherapie und Diagnostik von Photodermatosen                            | <p>Spektren-/dosiskontrollierte Bestrahlungsquellen, regelmäßige Qualitätskontrolle, Photodiagnostik und-provokation</p> <p>UVB-Bestrahlung (selektive UVB-Spektren), UVA1-Therapie, UVA-Therapie (320-400nm, 340-400nm), systemische PUVA, Bade-PUVA, Hand- und Fuß-PUVA, Lichtkamm, Leitungswasseriontophorese</p>   |
| VD00 | Aufgaben der dermatologischen Tagesklinik                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik/Therapie chronischer Wunden, chron.-entzündlicher Hauterkrankungen (konservativ, Biologika, Lichttherapie)</li> <li>-Amb. Chemotherapie, zielgerichtete Tumorthapien</li> <li>-Primärversorgung/Nachsorge bösartiger Hauttumore</li> <li>-Photodynamische Therapie</li> <li>-Diagnostik/Therapie von Dermatosen des Kindes</li> </ul> |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VD00 | Berufsdermatologie  | Therapie, Prävention und Diagnostik berufsbedingter Hauterkrankungen   |
| VD00 | Dermatohistopathologie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immunhistochemische Färbungen zur Tumortypisierung und Lymphomdiagnostik</li> <li>- Direkte und indirekte Immunfluoreszenzmikroskopie zur Diagnostik bullöser Dermatosen und Autoimmunerkrankungen</li> <li>- Molekularbiologische Methoden zur Lymphomdiagnostik</li> </ul>  |
| VD00 | Seltene Dermatosen  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sprechstunde einschliesslich Zweitmeinung im Rahmen des ZSE</li> <li>-Interdisziplinäre Neurofibromatose-Sprechstunde (Typ 1 und Typ2), beteiligte Kliniken: Dermatologische Klinik, Neurochirurgische Klinik, Neurologische Klinik, Kinderklinik, Sozialpädiatrisches Zentrum, Humangenetik, Genetische Beratung</li> </ul> |
| VD00 | Lasertherapiezentrum  | Wir bieten ein Spektrum modernster Lasergeräte zur ambulanten Behandlung der dermatologischen Patienten.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Dermatologie und Allergologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VD00 | Diagnostik und Therapie von Pilzkrankungen der Haut und Schleimhaut         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinische Beratung und Behandlung</li> <li>- Diagnostik im eigenen DAkkS-akkreditierten Labor</li> <li>- Alle Therapieformen</li> </ul>   |
| VD03 | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Seit 2010 DKG zertifiziertes Hauttumorzentrum</li> <li>-Interdisziplinäre Tumorkonferenz</li> <li>-Tumorchirurgie mit Wächterlymphknotenbiopsie</li> <li>-Medikamentöse Tumorthherapie: Immun-, Vakzinierungs-, zielgerichtete Therapien</li> <li>-Klinische Therapiestudien</li> <li>-Sonographie Haut/Lymphknoten</li> <li>-Molekularpath. Tumordiagnostik</li> </ul> |
| VD05 | Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte und indirekte Immunfluoreszenz</li> <li>- ELISA- und Blot-Techniken</li> </ul>  |

## B-6.5 Fallzahlen

| Fallzahlen                     |      |
|--------------------------------|------|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 1258 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 1249 |

## B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | C44    | 331      | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut   |
| 2    | C43    | 140      | Bösartiges Melanom der Haut  |
| 3    | Z01    | 139      | Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose   |
| 4    | Z51    | 90       | Sonstige medizinische Behandlung   |
| 5    | B02    | 44       | Zoster [Herpes zoster]   |
| 6    | L12    | 43       | Pemphigoidkrankheiten  |
| 7    | A46    | 37       | Erysipel [Wundrose]  |
| 8    | D03    | 31       | Melanoma in situ   |
| 9    | L20    | 27       | Atopisches [endogenes] Ekzem   |
| 10   | L40    | 22       | Psoriasis  |
| 11   | L27    | 19       | Dermatitis durch oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen                                     |
| 12   | L30    | 19       | Sonstige Dermatitis  |
| 13   | L73    | 18       | Sonstige Krankheiten der Haarfollikel  |
| 14   | C00    | 17       | Bösartige Neubildung der Lippe   |
| 15   | L88    | 16       | Pyoderma gangraenosum  |
| 16   | T78    | 16       | Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert   |
| 17   | L10    | 13       | Pemphiguskrankheiten   |
| 18   | L51    | 13       | Erythema exsudativum multiforme  |
| 19   | M32    | 11       | Systemischer Lupus erythematodes   |
| 20   | M34    | 11       | Systemische Sklerose   |
| 21   | M33    | 10       | Dermatomyositis-Polymyositis   |
| 22   | C79    | 9        | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen                    |
| 23   | D48    | 9        | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 24   | C49    | 8        | Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe                                    |
| 25   | C84    | 8        | Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome   |
| 26   | D23    | 8        | Sonstige gutartige Neubildungen der Haut   |
| 27   | L50    | 8        | Urtikaria  |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                |
|------|--------|----------|---|
| 28   | L97    | 8        | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert |
| 29   | D69    | 7        | Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen |
| 30   | L02    | 6        | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel           |

### B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 5-903   | 891    | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut   |
| 2    | 5-916   | 842    | Temporäre Weichteildeckung   |
| 3    | 8-191   | 800    | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen   |
| 4    | 5-895   | 640    | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut                          |
| 5    | 5-900   | 316    | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut                            |
| 6    | 5-896   | 251    | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 7    | 9-984   | 181    | Pflegebedürftigkeit  |
| 8    | 1-700   | 142    | Spezifische allergologische Provokationstestung  |
| 9    | 8-824   | 140    | Photopherese   |
| 10   | 5-212   | 107    | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase  |
| 11   | 5-892   | 101    | Andere Inzision an Haut und Unterhaut  |
| 12   | 8-030   | 90     | Spezifische allergologische Immuntherapie  |
| 13   | 5-401   | 77     | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße   |
| 14   | 8-971   | 76     | Multimodale dermatologische Komplexbehandlung  |
| 15   | 3-760   | 75     | Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)                                      |
| 16   | 5-894   | 75     | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut  |
| 17   | 5-902   | 64     | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle   |
| 18   | 5-919   | 55     | Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung               |
| 19   | 8-190   | 54     | Spezielle Verbandstechniken  |
| 20   | 5-181   | 50     | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres                                       |
| 21   | 8-547   | 50     | Andere Immuntherapie   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 22   | 8-810   | 42     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen   |
| 23   | 5-913   | 41     | Entfernung oberflächlicher Hautschichten   |
| 24   | 6-001   | 25     | Applikation von Medikamenten, Liste 1  |
| 25   | 5-905   | 23     | Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle   |
| 26   | 5-091   | 19     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides  |
| 27   | 5-389   | 14     | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen   |
| 28   | 5-898   | 12     | Operationen am Nagelorgan  |
| 29   | 5-186   | 11     | Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel  |
| 30   | 6-006   | 11     | Applikation von Medikamenten, Liste 6  |
| 31   | 8-192   | 11     | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde |
| 32   | 6-00a   | 9      | Applikation von Medikamenten, Liste 10   |
| 33   | 1-442   | 7      | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren                                  |
| 34   | 5-188   | 7      | Andere Rekonstruktion des äußeren Ohres  |
| 35   | 8-800   | 7      | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat  |
| 36   | 5-641   | 6      | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Penis  |
| 37   | 8-560   | 6      | Lichttherapie  |
| 38   | 5-908   | 5      | Plastische Operation an Lippe und Mundwinkel   |
| 39   | 5-915   | 5      | Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut  |
| 40   | 5-995   | 5      | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Allgemeine dermatologische Ambulanz |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>                  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                    | Terminvereinbarung (09:00-11:00 Uhr):<br>Tel. 0731/500-57514<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>          | Spezialsprechstunde (VD11)   |

| Ambulante Chemotherapie    |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung (09:00-11:00 Uhr):<br>Tel. 0731/500-57514<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di: 08:00 - 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)  |

| Dermatologische Laserambulanz |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>              | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-57535<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo/Do: 14:30 - 17:00 Uhr<br>Di: 08:00 - 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Spezialsprechstunde (VD11)  |

| Interdisziplinäre Neurofibromatose-Sprechstunde |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>                              | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                                | Die Sprechstunde findet in den Räumen der Neurologischen Ambulanz<br>Oberer Eselsberg 45 in 89075 Ulm statt.<br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-63011<br>Fax 0731/500-63012 |
| <b>Angebotene Leistung</b>                      | Spezialsprechstunde (VD11)   |

### Lichtabteilung

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr):<br>Tel. 0731/500-57536<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo-Do: 07:30 - 16:00 Uhr<br>Fr: 07:30 - 14:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Dermatologische Lichttherapie (VD16)  |

### Sprechstunde für Skleroadema adultorum Buschke-Patienten

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung (bitte vormittags anrufen):<br>Tel. 0731/500-57514<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di: 13:30 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)   |

### Neurodermitissprechstunde

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung<br>Mo- Do 08:00- 11.30 Uhr und 13:00- 15:30 Uhr<br>Fr 08:00- 14:00 Uhr<br><br>Tel. 0731/500-57525<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di: 14:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)  |

### Lymphomsprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr)<br>Tel. 0731/500-57536<br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di: 08:00 - 12:00 Uhr, 14-tägig |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)   |

### Sprechstunde für Autoimmunerkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mo, Di 08:00- 12:00 Uhr<br>Tel. 0731 - 500 57275<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di, Mi 08:00- 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)   |

### Urtikariasprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br><br>Do 08:00- 16:00 Uhr<br>Tel. 0731/500-57679<br>Tel. 0731/500-57525<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr<br>Mo - Do: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)   |

### Venensprechstunde

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-57514<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi: 14:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)  |

## Wundambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mo, Di, Do 13:30- 16:00 Uhr<br>Tel. 0731/500-57649<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung:<br>Mo, Di, Do: 13:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wundheilungsstörungen (VD20)   |

## Allergieabteilung

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Mo- Fr 8:00- 11:00 Uhr<br>Mo- Do 13:00- 15:00 Uhr<br>Tel. 0731/500-57679<br>Tel. 0731/500-57525<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr<br>Mo - Do: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)   |

## Sprechstunde für Berufsdermatosen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung (08:00-15:00 Uhr):<br>Tel. 0731/500-57542<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>täglich: 08:00- 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VD11)  |

### B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                              |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 5-903   | 78     | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut                  |
| 2    | 5-212   | 5      | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase     |
| 3    | 5-041   | <= 5   | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven |
| 4    | 5-902   | <= 5   | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle                  |
| 5    | 5-905   | <= 5   | Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle        |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-6.11 Personelle Ausstattung

### B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 18,6

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 5                 | Sowohl die Assistenärzt*innen als auch die Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen. |
| Ambulant        | 13,6              | Sowohl die Assistenärzt*innen als auch die Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 18,6              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 251,6

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,3

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 3                 | Einige Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stat. Patienten, sind also teilweise der stat. Versorgung zuzurechnen.            |
| Ambulant        | 5,3               | Einige Fachärzt*innen, die in bestimmten dermatologischen Ambulanzbereichen (Allergieabteilung, ECP-Abteilung, Lichtabteilung, OP-Abteilung) eingesetzt sind, betreuen dort anteilmäßig auch stationäre Patienten, sind also teilweise der stationären Versorgung zuzurechnen. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 8,3               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 419,33333

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ20 | Haut- und Geschlechtskrankheiten                                    |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF03 | Allergologie                   |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF06 | Dermatohistologie              |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie    |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie      |

Die Universitätsklinik für Dermatologie und Allergologie besitzt die volle Weiterbildungsbefugnis im Gebiet der Haut- und Geschlechtskrankheiten, der Allergologie, der dermatologischen Histologie und der medikamentösen Tumortherapie.

## B-6.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 13,08

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 10                |           |
| Ambulant        | 3,08              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 13,08             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 125,8

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,48

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,48              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,48              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2620,83333

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,15

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,15              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,15              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8386,66667

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,37

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,37              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,37              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3400

**Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,15

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,15              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,15              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8386,66667

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 12,1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,75              |           |
| Ambulant        | 9,35              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 12,1              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 457,45455

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ01 | Bachelor   |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ02 | Diplom   |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP08 | Kinästhetik         |
| ZP16 | Wundmanagement      |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP15 | Stomamanagement     |
| ZP19 | Sturzmanagement     |
| ZP13 | Qualitätsmanagement |

**B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-7 Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie)

### B-7.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 0107   |
| <b>Art</b>  | Hauptabteilung   |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Professor Dr. med. Thomas Seufferlein   |
| <b>Telefon</b>              | 0731/500-44501  |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-44502  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:sekretariat.innere1@uniklinik-ulm.de">sekretariat.innere1@uniklinik-ulm.de</a>                      |
| <b>Straße/Nr</b>            | Albert-Einstein-Allee 29  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-i.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-i.html</a> |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/struktur/kliniken/innere-medizin/klinik-fuer-innere-medizin-i.html>

### B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |    |
|-----------------------------------|----|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Ja |

### B-7.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI21 | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation   | Besondere Erfahrung besteht für die Vorbereitung und Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation der Leber oder der Niere. Für die operative Versorgung von Patienten zur Transplantation von Leber oder Niere besteht eine Kooperation mit den Transplantationszentren Tübingen und Heidelberg |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas  | Die Klinik bietet alle diagnostischen und therapeutischen Verfahren einschl. der Cholangioskopie, perkutantranshepatischen Cholangio-Drainage (PTCD), des intraduktalen Ultraschalls und der interventionellen Drainage von Pankreas und Leber an.   |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs   |  |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)   | Für die Patienten mit Erkrankungen des Magen-/Darmtraktes stehen sämtliche endoskopische Verfahren zur Diagnostik und Therapie inkl. Kapselendoskopie, Ballonenteroskopie, Chromoendoskopie, Dilatation von Stenosen, Stentanlagen im oberen und unteren Gastrointestinaltraktes zur Verfügung           |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums   |  |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen  | <p>Die Sektion Nephrologie führt alle Formen der konservativen und extrakorporalen Therapie bei Patienten mit akuten und chronischen Nierenerkrankungen durch.</p> <p>In der interventionellen Nephrologie werden Dialysefisteln und Vorhofkatheter zur Durchführung einer Hämodialysebehandlung angelegt.</p> |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten  | <p>Die Betreuung von Diabetikern mit Typ-1- und Typ-2-Diabetes mellitus und seltenen Diabetesformen ist sowohl ambulant als auch stationär durchführbar. Eine Anerkennung zur Versorgung des diabetischen Fußsyndroms (DFS) besteht ebenfalls.</p>   |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen  | <p>Das Behandlungsspektrum umfasst Tumore der Speiseröhre, des Magens, der Bauchspeicheldrüse, der Leber und der Gallenwege, des Darms sowie neuroendokrine Tumoren, Tumoren mit unbekanntem Primärherd, gastrointestinale Stromatumoren und bösartige Erkrankungen der Stoffwechselorgane</p>                 |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI35 | Endoskopie  | Die Endoskopie ist nach DIN EN ISO überprüft und in das Zertifikat des Darmzentrums nach den Richtlinien der DKG eingebunden. Sämtliche diagnostischen und therapeutischen Verfahren der Endoskopie werden mit Geräten der modernsten Generation angeboten.      |
| VR06 | Endosonographie   | Die Klinik bietet die diagnostische und therapeutische Endosonographie auf dem aktuellen Stand und der aktuellsten Gerätegeneration an.  |
| VR02 | Native Sonographie  | Die Sonographie wird auf dem neusten Stand der technischen Möglichkeiten im von der Klinik für Innere Medizin I geleiteten Zentralen Ultraschall durchgeführt. Es werden sämtliche konventionelle Verfahren einschl. KM-Sonographie und Elastographie angeboten. |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel  | Die Kontrastmittelsonographie ist Gegenstand eines klinisch-orientierten Forschungsprogramms im Zentralen Ultraschall, sämtliche Verfahren einschl. Bildfusion, 4D-Sonographie und Elastographie werden angeboten.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI27 | Spezialsprechstunde   | Spezialsprechstunden werden für Patienten mit Leber-/Nierenerkrankungen, Tumor- /Darmerkrankungen, Erkrankungen des Stoffwechsels , für Patienten vor und nach Nieren- / Lebertransplantation angeboten. Weiterhin werden Portalambulanzen des CCCU und Ambulanzen zur Zweitmeinung angeboten.           |
| VI00 | Notfallendoskopie (24-Stunden-Bereitschaft)   | An der Klinik werden therapeutische Notfallendoskopien für das gesamte Klinikum durch ein Team von Ärzten und Fachpflegekräften im 24-Stunden-Rufbereitschaftsdienst durchgeführt.   |
| VI00 | Gastroenterologisches Funktionslabor  | Die gastrointestinale Funktionsdiagnostik ergänzt Untersuchungen wie die Endoskopie, Sonographie und Röntgen. Mit Hilfe von Funktionsuntersuchungen können Störungen der Motilität, Perzeption, Resorption und Sekretion an Speiseröhre, Magen, Dünndarm und der Bauchspeicheldrüse festgestellt werden. |
| VI00 | Kapselendoskopie des Dünndarmes   | Für die Durchführung der Kapselendoskopie stehen 2 unabhängige Work Stations der neuesten Generation zur Verfügung.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI00 | Doppelballonenteroskopie  | Die Klinik besitzt eine besondere Expertise in der Durchführung der diagnostischen und therapeutischen Doppelballonenteroskopie einschl. der akuten Blutstillung, Dilatation und Versorgung mit Endoprothesen.   |
| VI00 | Sonographische Punktionen   | Das Leistungsspektrum umfasst Punktionen (Feinnadelpunktion, Cutting-Needle, Mengini) sämtlicher sonographisch darstellbarer Läsionen.   |
| VI00 | Erkrankungen der Leber und Gallenwege   | Die Hepatologie stellt einen zentralen Schwerpunkt der Klinik dar. Es werden Patienten mit allen Lebererkrankungen diagnostiziert und behandelt. Das diagnostische Spektrum umfasst die Sonographie, KM-Sonographie, Elastographie, HVBG-Messung und Minilaparoskopie. |
| VI00 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen   | Patienten mit chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen werden in der Ambulanz und stationär entsprechend den aktuellen Leitlinien versorgt und im Rahmen von überwiegend multizentrischen Studien behandelt  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin I (Schwerpunkte: Gastroenterologie, Endokrinologie, Stoffwechsel, Ernährungswissenschaften, Nephrologie) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI00 | Sektion Endokrinologie  | Kommissarische Leitung: Herr Prof. Dr. M. Wagner<br>Kontakt: Tel. 0731/500-44747 und 0731/500-44504 (Sekretariat)  |
| VI00 | Sektion Nephrologie   | Leitung: Prof. Dr. b. Schröppel<br>Kontakt: Tel. 0731/500-44561  |
| VI00 | Stoffwechselstörungen / Adipositas (VI00)   | Schwerpunkte sind die Behandlung von Patienten mit Erkrankungen der Hypophyse, Schilddrüse und Nebenniere, des Diabetes und Diabetes-assoziierten Folgeerkrankungen, Adipositas und metabolischem Syndrom. Hier stehen sämtliche diagnostische und Funktionsbelastungstests zur Verfügung. |
| VI00 | Internistische Laparoskopie (Minilaparoskopie, )  | Die internistische Laparoskopie wird mit alleiniger Analgosedierung unter Kreislaufüberwachung durchgeführt; die Begleitmedikation entspricht der einer interventionellen Endoskopie. Zur Wundversorgung reicht eine Pflasterverbandadaptierung, eine Wundnaht nicht erforderlich ist.     |
| VI37 | Onkologische Tagesklinik  |  |
| VI43 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen   |  |

## B-7.5 Fallzahlen

| Fallzahlen                     |      |
|--------------------------------|------|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 4117 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 171  |

## B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | K83    | 140      | Sonstige Krankheiten der Gallenwege  |
| 2    | N17    | 137      | Akutes Nierenversagen  |
| 3    | K74    | 134      | Fibrose und Zirrhose der Leber   |
| 4    | K80    | 125      | Cholelithiasis   |
| 5    | J18    | 117      | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| 6    | K22    | 109      | Sonstige Krankheiten des Ösophagus   |
| 7    | C25    | 107      | Bösartige Neubildung des Pankreas  |
| 8    | K92    | 102      | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems   |
| 9    | N18    | 95       | Chronische Nierenkrankheit   |
| 10   | N39    | 94       | Sonstige Krankheiten des Harnsystems   |
| 11   | C22    | 83       | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                          |
| 12   | D37    | 83       | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane     |
| 13   | K76    | 81       | Sonstige Krankheiten der Leber   |
| 14   | K70    | 78       | Alkoholische Leberkrankheit  |
| 15   | C78    | 76       | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                             |
| 16   | K85    | 68       | Akute Pankreatitis   |
| 17   | K50    | 66       | Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]  |
| 18   | A41    | 63       | Sonstige Sepsis  |
| 19   | E87    | 62       | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts |
| 20   | K29    | 57       | Gastritis und Duodenitis   |
| 21   | C18    | 52       | Bösartige Neubildung des Kolons  |
| 22   | K57    | 52       | Divertikulose des Darmes   |
| 23   | K56    | 51       | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie                                  |
| 24   | R10    | 49       | Bauch- und Beckenschmerzen   |
| 25   | E11    | 48       | Diabetes mellitus, Typ 2   |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                             |
|------|--------|----------|--|
| 26   | K51    | 47       | Colitis ulcerosa   |
| 27   | K86    | 46       | Sonstige Krankheiten des Pankreas                          |
| 28   | B99    | 45       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| 29   | K63    | 45       | Sonstige Krankheiten des Darmes                            |
| 30   | K75    | 42       | Sonstige entzündliche Leberkrankheiten                     |

Die Notaufnahmestation des Zentrums für Innere Medizin ist organisatorisch der Klinik für Innere Medizin I zugeordnet. Daher finden sich in den Tabellen gehäuft Hauptdiagnosen aus anderen internistischen Fachdisziplinen. Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 8-854   | 1866   | Hämodialyse   |
| 2    | 1-632   | 1516   | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie   |
| 3    | 9-984   | 1212   | Pflegebedürftigkeit   |
| 4    | 5-513   | 841    | Endoskopische Operationen an den Gallengängen   |
| 5    | 1-650   | 752    | Diagnostische Koloskopie  |
| 6    | 1-440   | 589    | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas  |
| 7    | 8-930   | 550    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 8    | 8-800   | 516    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                       |
| 9    | 8-855   | 448    | Hämodiafiltration   |
| 10   | 8-980   | 435    | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  |
| 11   | 1-444   | 352    | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt  |
| 12   | 1-653   | 332    | Diagnostische Proktoskopie  |
| 13   | 1-442   | 307    | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren                 |
| 14   | 3-056   | 298    | Endosonographie des Pankreas  |
| 15   | 1-640   | 274    | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege   |
| 16   | 3-055   | 273    | Endosonographie der Gallenwege und der Leber  |
| 17   | 5-469   | 263    | Andere Operationen am Darm  |
| 18   | 5-429   | 223    | Andere Operationen am Ösophagus   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 19   | 5-452   | 221    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes   |
| 20   | 8-831   | 220    | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße  |
| 21   | 1-631   | 181    | Diagnostische Ösophagogastroskopie   |
| 22   | 3-05a   | 174    | Endosonographie des Retroperitonealraumes  |
| 23   | 8-153   | 174    | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle   |
| 24   | 1-853   | 153    | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle   |
| 25   | 5-449   | 148    | Andere Operationen am Magen  |
| 26   | 5-526   | 130    | Endoskopische Operationen am Pankreasgang  |
| 27   | 8-713   | 129    | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen   |
| 28   | 1-465   | 99     | Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |
| 29   | 8-98g   | 95     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern   |
| 30   | 8-543   | 94     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie   |
| 31   | 5-431   | 89     | Gastrostomie   |
| 32   | 8-812   | 87     | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen        |
| 33   | 8-152   | 85     | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax   |
| 34   | 8-706   | 85     | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 35   | 8-987   | 85     | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]                         |
| 36   | 5-529   | 83     | Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang   |
| 37   | 1-279   | 77     | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen  |
| 38   | 1-273   | 74     | Rechtsherz-Katheteruntersuchung  |
| 39   | 1-844   | 74     | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   |
| 40   | 5-433   | 71     | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens   |

## B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulanz für chronisch entzündliche Darmerkrankungen |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                                   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                                     | <p>Terminvereinbarung:<br/>           PD Dr. med. Jochen Klaus<br/>           Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr<br/>           und<br/>           Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr<br/>           E-Mail: termin.ced@uniklinik-ulm.de</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>           Mo und Do 08:00- 13:00 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>                           | Spezialsprechstunde (VI27)   |

| Endokrinologische Ambulanz |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>           Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr<br/>           und<br/>           Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>           Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen endokrinologischen Krankheitsbildern (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VI27)  |

### Stoffwechselambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44032<br>Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09.00-12.00 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Übergewicht und dessen Folgeerkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VI27)  |

### Endoskopieambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Endoskopieambulanz: Tel. 0731/500-44075 Mo bis Fr von 08:00-15:45 Uhr<br>Endoskopie: Tel. 0731/500-44632 o. 44635<br>Hotline für Ärzte: Tel. 0731/500-44777<br>Notfälle: Tel. 0731/500-44646 o. 44640<br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo, Di, Do und Fr 13.00-16.00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Endoskopie (VI35)   |

### Gastro-Onkologische Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Ort: Medizinisch-Onkologischen Tagesklinik (MOT).<br><br>Hier werden die Patienten mit Tumorerkrankungen von einem spezialisierten Team betreut.<br><br>Terminvereinbarung (MOT):<br>Tel. 0731/500-45670 Mo bis Fr 8:00-16:30 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 16:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Onkologische Tagesklinik (VI37)   |

| <b>Nephrologische Ambulanz</b> |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>               | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44561 Di 08:30-12:30 Uhr, Mi 08:30-12:30 Uhr<br>Privatsprechstunde: Do 13:00–16:00 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo: 08:00 - 15:00 Uhr<br>Di - Fr: 08:00 - 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Spezialsprechstunde (VI27)   |

| <b>Privatambulanz Prof. Dr. T. Seufferlein</b> |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                             | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>                               | Terminvereinbarung :<br>Tel. 0731/500-44503 - ab 14:00 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di, Do: 08:00-12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)   |

## Leberambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44075 Mo bis Do 08:00–15:45 Uhr, Fr 08:00–12:00 Uhr<br>und<br>Tel. 0731/500-44801 Di und Do 09:00-12:00 Uhr<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo 08:00-12:00 Uhr<br>Di 08:00-10:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VI27)   |

## Privatambulanz Herr Prof. Dr. M. Wagner

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung :<br>Tel. 0731/500-44503 - ab 14:00 Uhr<br><br>Sprechzeit nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo: 08:00 - 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen (VI10)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VI27)  |

## Pankreasambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Spezialsprechstunde für Pankreaserkrankungen<br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44075 Mi 14:00-15:45 Uhr<br><br>Sprechzeit nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mi. 14:00-16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VI27)   |

| Nephrologische Privatambulanz, Prof. Dr. B. Schröppel |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>                                    | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                            | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21) |
| <b>Angebotene Leistung</b>                            | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)           |
| <b>Angebotene Leistung</b>                            | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)                        |

### B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Ran<br>g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                       |
|----------|---------|--------|--|
| 1        | 1-650   | 590    | Diagnostische Koloskopie   |
| 2        | 1-444   | 313    | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt                     |
| 3        | 5-452   | 102    | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes |
| 4        | 5-431   | <= 5   | Gastrostomie   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-7.11 Personelle Ausstattung

### B-7.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 44,82

Kommentar: inkl. 3,7 VZÄ aus interdisz. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 40,32             |           |
| Ambulant        | 4,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 44,82             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 102,10813

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,15

Kommentar: inkl. 2 VZÄ aus interdisz. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 13,65             |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 16,15             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 301,61172

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ23 | Innere Medizin  |
| AQ26 | Innere Medizin und Gastroenterologie                                |
| AQ25 | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie                  |
| AQ29 | Innere Medizin und Nephrologie                                      |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung        |
|------|-----------------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin              |
| ZF30 | Palliativmedizin            |
| ZF07 | Diabetologie                |
| ZF09 | Geriatric                   |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie |

### B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### **Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 104,88

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 102,29            |           |
| Ambulant        | 2,59              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 104,88            |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 40,24831

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,66

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,66              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,66              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2480,12048

### **Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,56

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,56              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,56              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1608,20313

### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,45

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,45              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,45              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1193,33333

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 30,19

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,5              |           |
| Ambulant        | 15,69             |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 30,19             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 283,93103

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ11 | Pflege in der Nephrologie  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ02 | Diplom   |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ06 | Master   |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ18 | Pflege in der Endoskopie   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation            |
|------|--------------------------------|
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP08 | Kinästhetik                    |
| ZP16 | Wundmanagement                 |
| ZP13 | Qualitätsmanagement            |
| ZP18 | Dekubitusmanagement            |
| ZP20 | Palliative Care                |

**B-7.11.3      Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-8 Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie)

### B-8.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie) |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 0103   |
| Art   | Hauptabteilung   |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Wolfgang Rottbauer   |
| Telefon                  | 0731/500-45000  |
| Fax                      | 0731/500-45005  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.rottbauer@uniklinik-ulm.de">sekretariat.rottbauer@uniklinik-ulm.de</a>                    |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html</a> |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html>

### B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-8.3 Medizinische Leistungsangebote

Die kardiologische Universitätsklinik verfügt über folgende Zertifikate und Auszeichnungen, die auf Grund nachgewiesener Qualitätsstandards von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie verliehen wurden:

- Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation "Interventionelle Kardiologie"
- Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie"
- Anerkennung als "TAVI-Zentrum"
- Anerkennung als Qualifizierungsstätte der Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen"

- Anerkennung als Qualifizierungsstätte der Zusatzqualifikation "Kardiale Magnetresonanztomographie"
- Auszeichnung als zertifizierte "Chest-Pain-Unit"
- Auszeichnung als zertifizierte "EMAH-Schwerpunktklinik"

außerdem:

- Zertifiziertes Micra-Implantationszentrum (katheterplatzierbarer Herzschrittmacher)



CPU



EMAH-Schwerpunktklinik



TAVI-Zentrum

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin II (Schwerpunkte: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Interventionelle Behandlung von Verengungen der Herzkranzgefäße mittels Aufdehnung (Ballon) und Gefäßstützen (Stents)</li> <li>-Einbringen resorbierbarer Bio-Stents</li> <li>-Behandlung komplexer Verengungen von Bypässen, chronischen Herzkranzgefäßverschlüssen, Veränderungen am Hauptstamm</li> <li>-intrakoronare Bildgebung</li> </ul> |

|      |  |   |
|------|--|---|
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Interventionelle Behandlung von Aorten- und Mitralklappen mittels Kathertertechniken (z.B. TAVI, TMVR), Mitralklappen- und Trikuspidalklappeninsuffizienzen mittels Mitralklappenklipping (z.B. MitraClip, TriClip), Cardio-band</li> <li>-Interventionelle Therapie von Vorhofseptumdefekten und PFO mittels Schirm-Okkluder</li> </ul>              |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-EKG- und Langzeit-EKG</li> <li>-Loop- und Eventrekorder zur Dokumentation eines Anfalls-EKG</li> <li>-7-Tage-EKG zur Detektion von Vorhofflimmern</li> <li>-12-Kanal-Langzeit-EKG</li> <li>-Telemedizin für Aggregat-Träger und LifeVest</li> <li>-Genetische Diagnostik bei Ionenkanalerkrankungen (z.B. Brugada- oder Long-QT-Syndrom)</li> </ul>   |
| VI34 | Elektrophysiologie   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Behandlung von Rhythmusstörungen</li> <li>-Elektrophysiologische Untersuchungen mit elektroanatomischem 3D-Mapping</li> <li>-Kryo- und Radiofrequenzablation von Vorhofflimmern</li> <li>-Ablation von Vorhofflattern, AV-Knoten-Tachykardien und Präexzitationssyndromen</li> <li>-Ablation von Ventrikulären Tachykardien</li> </ul> |

|      |  |  |
|------|--|--|
| VI00 | Diagnostik und Therapie von Störungen der elektrischen Herzaktivität | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Herzschrittmacher- und Defibrillator-Implantation</li> <li>-Resynchronisationstherapie mit biventrikulären Herzschrittmachern (CRT-D/-P)</li> <li>-His-Bündel-Schrittmacher</li> <li>-Subkutaner Defibrillator</li> <li>-Sondenloser Herzschrittmacher</li> </ul>  |
| VI00 | Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz)          | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik mit Echokardiographie, Kardio-MRT, Herzkatheter, Myokardbiopsie und genetischer Diagnostik</li> <li>-Optimale medikamentöse Therapie</li> <li>-Risikostratifizierung zur Prävention des plötzlichen Herztodes, Device-Therapie (ICD/CRT)</li> <li>-interventionelle Therapie der diastolischen Herzinsuffizienz (IASD)</li> </ul> |
| VI00 | Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik mittels Echokardiographie, Kardio-MRT und Herzkatheter</li> <li>-Gewinnung von Herzmuskelgewebe mittels Herzkatheter (Myokardbiopsie) zur mikroskopischen Diagnostik von Entzündungen, Infiltraten und molekulargenetischen Bestimmung der Viruslast</li> <li>-Einleitung einer spezifischen Therapie</li> </ul>                  |

|      |  |  |
|------|--|--|
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Klassifizierung der pulmonalen Hypertonie mittels Echokardiographie, Spiroergometrie, CT, Szintigraphie, Rechtsherzkatheter und Pulmonalisangiographie</li> <li>-Einleitung operativer, interventioneller und medikamentöser Therapien</li> <li>-Optimierung der vasoaktiven Therapie (Spezialambulanz)</li> </ul>                      |
| VX00 | Notfallmedizinische Versorgung   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-"Chest Pain Unit" (CPU) als zentrale Anlaufstelle für Patienten mit Notfällen des Herz-Kreislaufsystems und der Lunge</li> <li>-Erstversorgung kritisch kranker Patienten und sofortige Therapieentscheidung</li> <li>-Wegen der hohen Qualitätsstandards von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie zertifiziert</li> </ul>                       |
| VI20 | Intensivmedizin  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Intensivmedizinische Behandlung von akuten internistischen Krankheitsbildern</li> <li>-Kardiogener Schock, akute Herzinsuffizienz, lebensbedrohliche Herzrhythmusstörungen, ARDS</li> <li>-Invasive und nicht-invasive Beatmung</li> <li>-Kreislaufunterstützungssysteme: vv- und va-ECMO, IABP und Impella</li> <li>-Nierenersatzverfahren</li> </ul> |

|      |   |   |
|------|---|---|
| VI00 | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechneik (Kardio- NMR) | In die Klinik integriert sind zwei hochmoderne Kernspintomographen zur nicht strahlenbelastenden Erkennung von Veränderungen des Herzens und der Gefäße sowie Durchblutungsanalyse des Herzens.   |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)   | -Spezialambulanz zur Erkennung und Behandlung von Bluthochdruck<br>-Diagnostik und Therapie von Nierenarterienstenosen (Dilatation und Stentimplantation)<br>-Durchführung einer renalen Denervation (renale Sympathikolyse)  |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                         | -Diagnostik von Krankheiten des Gefäßsystems mittels Ultraschall, Gefäß-MRT, Angiographie und Kapillarmikroskopie<br>-Interventionelle Therapie bei Engstellen oder Verschlüssen der Arterien mittels Ballondilatation und Stentimplantation bei pAVK<br>-Interventionelle Therapie von Karotisstenosen |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten                  | -Diagnostik und Therapie von Thrombosen im gesamten venösen System<br>-Interventionelle Therapie bei Becken-/Beinvenenthrombosen  |
| VI00 | Sektion Pneumologie   | -Diagnostik und Therapie von Bronchialkarzinomen, COPD, Asthma, interstitieller Lungenerkrankungen und schlafbezogener Atemstörungen  |

|      |   |  |
|------|---|--|
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pneumologische Funktionsdiagnostik mit Lungenfunktion, Bodyplethysmographie, Provokationsuntersuchungen, Spiroergometrie</li> <li>-Bronchoskopie mit endobronchialen Ultraschall zur gezielten Gewebeentnahme</li> <li>-Lasertherapie, Kryotherapie, Stenteinlagen</li> <li>-Mikrobiologische und zytologische Diagnostik</li> </ul> |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Feingewebliche Sicherung und Staging</li> <li>-„Next Generation Sequencing“ zur Bestimmung molekularer Tumormarker und Mutationsanalyse</li> <li>-Individualisierte und gezielte Therapie („targeted therapy“)</li> <li>-Wöchentliche interdisziplinäre Tumorkonferenz</li> </ul>  |
| VI37 | Onkologische Tagesklinik  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ambulante Therapieoption in der onkologischen Tagesklinik</li> <li>-15 Behandlungsliegen, 12 Therapiesessel, 2 Betten und ein separates Isolationszimmer</li> <li>-Spezialisiertes onkologisches Fachpflegepersonal</li> </ul>   |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin           | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnostik und Therapie schlafbezogener Atemstörungen (Schlafapnoesyn-drome) in einem hochmodernen pneumologischen Schlaflabor mit 5 Betten zur Durchführung von Polysomnographien und Einleitung nächtlicher Beatmungstherapien</li> <li>-OSAS-Screening und Therapiekontrolle mittels ambulanter Polygraphie</li> </ul>            |

|      |   |  |
|------|---|--|
| VI00 | Sektion Sport- und Rehabilitationsmedizin | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sportmedizinische Grunduntersuchungen und Leistungsdiagnostik</li> <li>-Ärztliche Betreuung von Sporttreibenden im Rahmen einer sportmedizinischen Ambulanz</li> <li>-Betreuung der Teilnehmer der Rehabilitationsgruppen, insbesondere bei Herz- und Kreislauferkrankungen</li> </ul>   |
| VI00 | Herzsportgruppen                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Leistungsgerechte Einteilung auf die Herzsportgruppen der regionalen Vereine über die Sektion für Sport- und Rehabilitationsmedizin</li> <li>-<a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medicin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medicin-ii/sonstige/sektion-sport-und-rehabilitationsmedizin.html</a></li> </ul> |
| VR00 | Teleradiologie                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Untersuchungen von bildgebenden Verfahren (z.B. Herzkatheterfilme/MRT/Echo) können über eine verschlüsselte Verbindung gesendet und empfangen werden. So können externe Kliniken bereits Bildmaterial übermitteln, während eine Verlegung geplant wird oder sich eine Zweitmeinung einholen.</li> </ul>  |



Herzkatheterlabor



EPU-Labor



TAVI



TAVI-Vorbereitung



TAVI



Station Kardiologie

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii.html>

### B-8.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 5956 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

### B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | I48    | 705      | Vorhofflimmern und Vorhofflattern   |
| 2    | I25    | 640      | Chronische ischämische Herzkrankheit  |
| 3    | I20    | 568      | Angina pectoris   |
| 4    | I35    | 554      | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten  |
| 5    | I50    | 510      | Herzinsuffizienz  |
| 6    | I21    | 481      | Akuter Myokardinfarkt   |
| 7    | I47    | 205      | Paroxysmale Tachykardie   |
| 8    | I34    | 179      | Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten  |
| 9    | C34    | 158      | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge  |
| 10   | I70    | 132      | Atherosklerose  |
| 11   | I10    | 111      | Essentielle (primäre) Hypertonie  |
| 12   | J44    | 99       | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit   |
| 13   | R07    | 95       | Hals- und Brustschmerzen  |
| 14   | I42    | 84       | Kardiomyopathie   |
| 15   | D38    | 78       | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe |
| 16   | Z45    | 76       | Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes  |
| 17   | Q21    | 75       | Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten   |
| 18   | I44    | 72       | Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock   |
| 19   | I07    | 69       | Rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten  |
| 20   | I49    | 66       | Sonstige kardiale Arrhythmien   |
| 21   | I26    | 62       | Lungenembolie   |
| 22   | R57    | 58       | Schock, anderenorts nicht klassifiziert   |
| 23   | T82    | 47       | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen                          |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                                   |
|------|--------|----------|--|
| 24   | R55    | 42       | Synkope und Kollaps  |
| 25   | I11    | 38       | Hypertensive Herzkrankheit                                       |
| 26   | J18    | 35       | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet                        |
| 27   | R00    | 32       | Störungen des Herzschlages                                       |
| 28   | C78    | 29       | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane |
| 29   | I27    | 27       | Sonstige pulmonale Herzkrankheiten                               |
| 30   | I31    | 27       | Sonstige Krankheiten des Perikards                               |

### B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 8-83b   | 3703   | Zusatzinformationen zu Materialien  |
| 2    | 8-837   | 3474   | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen   |
| 3    | 8-930   | 2504   | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 4    | 1-275   | 2362   | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung  |
| 5    | 1-268   | 1518   | Kardiales Mapping   |
| 6    | 9-984   | 1318   | Pflegebedürftigkeit   |
| 7    | 8-831   | 1149   | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 8    | 8-835   | 1140   | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen  |
| 9    | 3-052   | 1019   | Transösophageale Echokardiographie [TEE]  |
| 10   | 1-274   | 1011   | Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung   |
| 11   | 3-607   | 966    | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten  |
| 12   | 5-35a   | 933    | Minimalinvasive Operationen an Herzklappen  |
| 13   | 3-605   | 893    | Arteriographie der Gefäße des Beckens   |
| 14   | 8-98f   | 754    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 15   | 1-265   | 711    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, katetergestützt   |
| 16   | 8-640   | 625    | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 17   | 8-642   | 617    | Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus                                    |
| 18   | 1-620   | 602    | Diagnostische Tracheobronchoskopie  |
| 19   | 1-276   | 564    | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme  |
| 20   | 5-377   | 556    | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders                  |
| 21   | 8-852   | 528    | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie             |
| 22   | 3-611   | 436    | Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax  |
| 23   | 8-800   | 374    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   |
| 24   | 1-266   | 361    | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt                        |
| 25   | 1-273   | 343    | Rechtsherz-Katheteruntersuchung   |
| 26   | 5-934   | 324    | Verwendung von MRT-fähigem Material   |
| 27   | 8-706   | 272    | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung   |
| 28   | 8-836   | 258    | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention  |
| 29   | 8-701   | 243    | Einfache endotracheale Intubation   |
| 30   | 8-700   | 232    | Offenhalten der oberen Atemwege   |
| 31   | 8-839   | 229    | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße              |
| 32   | 8-144   | 226    | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle   |
| 33   | 1-843   | 217    | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus   |
| 34   | 8-152   | 213    | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax                                      |
| 35   | 1-430   | 211    | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen   |
| 36   | 8-771   | 201    | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation   |
| 37   | 5-320   | 165    | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe eines Bronchus                                 |
| 38   | 5-378   | 153    | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators                 |
| 39   | 3-05f   | 137    | Transbronchiale Endosonographie   |
| 40   | 1-426   | 126    | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |

## B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| <b>Kardiologische Ambulanz</b> |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>               | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br>Leiter: OA Dr. D. Scharnbeck                                    |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00) |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)         |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von Herz-/Kreislaufferkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von Herzerkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Humangenetik - Molekulargenetische Diagnostik bei erblich bedingten Erkrankungen (VX00)                       |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Kardiovaskuläre Bildgebung (VI00)   |

| Privatambulanz Prof. Dr. W. Rottbauer |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>                    | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>                      | Terminvereinbarung:<br>(Frau Weissmann)<br>Tel. 0731/500-45003  |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)                              |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00) |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie angeborener Herzfehler im Erwachsenenalter (VI00)                                     |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie der Herzmuskelentzündung (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)         |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Herz-/Kreislaufferkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Herzerkrankungen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI131)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)                        |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)                 |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Diagnostik und Therapie von Störungen der elektrischen Herzaktivität (VI00)                                   |

### Privatambulanz Prof. Dr. W. Rottbauer

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Elektrophysiologie (VI34)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kardiovaskuläre Bildgebung (VI00)                                |

### Rhythmus-Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br><br>Leiter: OA PD Dr. T. Dahme (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate") |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Elektrophysiologie (VI34)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Humangenetik - Genetische Beratung (VX00)   |

### Schrittmacher-Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br><br>Leiter: Dr. C. Bothner (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate") |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)  |

| ICD-Ambulanz               |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br><br>Leiter: Dr. C. Bothner (Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate") |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)  |

| EMAH (Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern) |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>                            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                              | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br>Leiter: OA Dr. D. Scharnbeck, OA Prof. Dr. C. Apitz<br>Zertifizierte EMAH-Schwerpunktklinik (DGK/DGPK) |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Betreuung von Patienten im implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Betreuung von Patienten mit Herzschrittmacher (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie angeborener Herzfehler im Erwachsenenalter (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie bei Defekten der Vorhofscheidewand (PFO, ASD) (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie bei eingeschränkter Herzfunktion (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)   |

| <b>Kardio-MRT</b>          |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45110<br><br>Leiter: Prof. Dr. V. Hombach (Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie (CMR) Level III) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)  |

| <b>Angiologische Ambulanz</b> |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>              | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010<br><br>Leiter: OA Prof. Dr. A. Imhof (Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen") |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)   |

### Pneumologische Ambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)           |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Tumoren des Brustraumes (VC00) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)                            |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Lungenmetastasen (VC00)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)                        |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)                     |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Onkologische Tagesklinik (VI37)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Palliativmedizinische Behandlung (VX00)  |

### Schlaflaborambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                        |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45010                       |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32) |

### Sportmedizinische Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45350<br>Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Internistisch-sportmedizinische Diagnostik (VI00)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kardiologisch-sportmedizinische Ambulanz (VI00)                                   |

### Rehabilitationsambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45331<br><br>Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Herzsportambulanz (VI00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Herzsportgruppen (VI00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sportrehabilitation (VX00)  |

### Sporttraumatologische Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-45350<br>Leiter: Prof. Dr. Dr. J. Steinacker |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)  |



Kardiologische Ambulanz



Hochschulambulanz



Anmeldung



Funktionsdiagnostik



Spiroergometrie

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-ii/terminvergabe.html>

### B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 1-275   | 54     | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung                                |
| 2    | 5-378   | 13     | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators |
| 3    | 3-604   | <= 5   | Arteriographie der Gefäße des Abdomens  |
| 4    | 3-607   | <= 5   | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten                            |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

### B-8.11 Personelle Ausstattung

#### B-8.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 51,55

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 45,55             |           |
| Ambulant        | 6                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 51,55             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 130,75741

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 19,95

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 16,45             |           |
| Ambulant        | 3,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 19,95             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 362,06687

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar |
|------|---|-----------|
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie                                      | 16        |
| AQ24 | Innere Medizin und Angiologie                                       | 3         |
| AQ30 | Innere Medizin und Pneumologie                                      | 4         |

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar |
|------|---|-----------|
| AQ23 | Innere Medizin  | 10        |
| AQ63 | Allgemeinmedizin  | 1         |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      | 1         |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung                       | Kommentar |
|------|--|-----------|
| ZF15 | Intensivmedizin                            | 5         |
| ZF23 | Magnetresonanztomographie – fachgebunden – | 4         |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie                | 2         |
| ZF30 | Palliativmedizin                           | 2         |
| ZF37 | Rehabilitationswesen                       | 1         |
| ZF39 | Schlafmedizin                              | 1         |
| ZF44 | Sportmedizin                               | 4         |
| ZF28 | Notfallmedizin                             | 5         |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden –         | 16        |

Weitere Fachexpertisen:

- Zertifizierte EMAH-Schwerpunktklinik (DGK/DGPK)
- Zusatzqualifikation "Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen"
- Zusatzqualifikation "Spezielle Rhythmologie – Invasive Elektrophysiologie und aktive Herzrhythmusimplantate"

#### B-8.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 109,85

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 107               |           |
| Ambulant        | 2,85              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 109,85            |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 55,66355

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,89

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar       |
|-----------------|-------------------|-----------------|
| Stationär       | 0,89              |                 |
| Ambulant        | 0                 | trifft nicht zu |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,89              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 6692,13483

### Altenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,31

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,31              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,31              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 19212,90323

#### **Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,49

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,49              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,49              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3997,31544

#### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 17,13

Kommentar: Der Klinik steht weiteres Personal aus dem interdisziplinären Pool zur Verfügung.

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 12,13             |           |
| Ambulant        | 5                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 17,13             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 491,01401

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar                                    |
|------|--|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   | 32,25 Vollzeit Fachweitergebildetes Personal |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            | 3 Vollkräfte                                 |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  | 2 Vollzeit Fachweitergebildetes Personal     |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 | 4 weitergebildetes Personal                  |
| PQ20 | Praxisanleitung  | 10,75 weitergebildetes Personal              |
| PQ01 | Bachelor   | 1 akademische Weitergebildetes Personal      |
| PQ21 | Casemanagement   | -  |
| PQ12 | Notfallpflege  | 24,5 weitergebildetes Personal               |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   | -  |
| PQ02 | Diplom   | Pflegedienstleitung                          |
| PQ06 | Master   | -  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   | 0,5 Fachweitergebildetes Personal            |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation    | Kommentar                          |
|------|------------------------|------------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik            | 4 weitergebildete Trainer          |
| ZP18 | Dekubitusmanagement    | zentral organisiert                |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) | -                                  |
| ZP13 | Qualitätsmanagement    | -                                  |
| ZP06 | Ernährungsmanagement   | zentral organisiert                |
| ZP20 | Palliative Care        | 1,75 weitergebildetes Personal     |
| ZP14 | Schmerzmanagement      | 3,25 Fachweitergebildetes Personal |

**B-8.11.3    Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:    Nein

## B-9 Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten)

### B-9.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |   |
|---|---|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten) |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 0105  |
| <b>Art</b>  | Hauptabteilung  |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. Hartmut Döhner   |
| <b>Telefon</b>              | 0731/500-45501  |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-45505  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:Hartmut.Doehner@uniklinik-ulm.de">Hartmut.Doehner@uniklinik-ulm.de</a>                                  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Albert- Einstein- Allee 23  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-iii.html">https://www.uniklinik-ulm.de/innere-medizin-iii.html</a> |

### B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-9.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten) | Kommentar  |
|------|--|--|
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen   | Hauptschwerpunkt der Klinik ist die Betreuung von Patienten mit hämatologischen Systemerkrankung wie akuten Leukämien und malignen Lymphomen. Die therapeutischen Optionen umfassen neben Chemo- und Immuntherapien auch die autologe und allogene Stammzelltransplantation.                           |
| VI21 | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation  | Seit 1972 werden in unserer Klinik Knochenmark- und Blutstammzelltransplantationen durchgeführt. Die Einheit für allogene Knochenmark- und Blutstammzelltransplantation bietet alle derzeit möglichen Varianten der allogenen Stammzelltransplantation mit Ausnahme der Nabelschnurtransplantation an. |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen   | Schwerpunkte sind Weichteilsarkome, Hodentumore, Nierenzellkarzinome, bösartige Hirntumore und Bronchialkarzinome. In Zusammenarbeit mit dem 2006 gegründeten CCCU (Comprehensive Cancer Center Ulm) werden alle Patienten mit onkologischen Erkrankungen interdisziplinär in Tumorboards besprochen.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Innere Medizin III (Schwerpunkte: Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, Rheumatologie und Infektionskrankheiten) | Kommentar  |
|------|--|--|
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen   | In der rheumatologischen Ambulanz werden Patienten mit entzündlichen rheumatologischen Systemerkrankungen (Rheumatoide Arthritis, Spondylarthropathien, Kollagenosen und Vaskulitiden) betreut.  |
| VI00 | Diagnostik und Therapie von Störungen des Gerinnungssystem   | In der Spezialsprechstunde für Patienten mit Gerinnungsstörungen werden angeborene oder erworbene Störungen des Gerinnungssystems, die zu einer Blutungsneigung (z. B. Hämophilie) oder zu einer Thrombosebildung führen, diagnostiziert und behandelt.                                      |
| VI23 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)   | Schwerpunkt ist die Betreuung von erworbenen Immundefekten durch eine Infektion mit HIV. Regelmäßige Kontrollen des Immunstatus (CD4-Zellzahl) und der HI-Virusreplikation erfolgen in der Spezialsprechstunde. Die antiretrovirale Therapie wird engmaschig überwacht.                      |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten  | Schwerpunkte sind Tropenerkrankungen und die Spezialsprechstunde für alveoläre Echinokokkose (Erkrankung mit dem Fuchsbandwurm). Spezielle Untersuchungsmethoden (FDG-PET-CT) erlauben die Aktivität der Erkrankung zu beurteilen und ein entsprechendes Therapieregime kann gewählt werden. |

## B-9.5 Fallzahlen

| Fallzahlen                     |      |
|--------------------------------|------|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 2642 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 2    |

## B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | C92    | 339      | Myeloische Leukämie  |
| 2    | C83    | 285      | Nicht follikuläres Lymphom   |
| 3    | C91    | 202      | Lymphatische Leukämie  |
| 4    | C90    | 187      | Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen  |
| 5    | J12    | 136      | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert  |
| 6    | C49    | 131      | Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe  |
| 7    | C81    | 89       | Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]  |
| 8    | C34    | 58       | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge   |
| 9    | C82    | 55       | Follikuläres Lymphom   |
| 10   | C84    | 55       | Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome   |
| 11   | C40    | 53       | Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten  |
| 12   | C62    | 46       | Bösartige Neubildung des Hodens  |
| 13   | J18    | 30       | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| 14   | A41    | 29       | Sonstige Sepsis  |
| 15   | C48    | 29       | Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums  |
| 16   | T86    | 28       | Versagen und Abstoßung von transplantierten Organen und Geweben  |
| 17   | B99    | 27       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten   |
| 18   | D46    | 27       | Myelodysplastische Syndrome  |
| 19   | D69    | 25       | Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen  |
| 20   | C88    | 24       | Bösartige immunproliferative Krankheiten   |
| 21   | D47    | 23       | Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes |
| 22   | J22    | 20       | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet   |
| 23   | C80    | 19       | Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation  |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 24   | C41    | 18       | Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen |
| 25   | C50    | 18       | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]  |
| 26   | D61    | 18       | Sonstige aplastische Anämien   |
| 27   | M31    | 18       | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien  |
| 28   | A49    | 16       | Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation  |
| 29   | Z52    | 15       | Spender von Organen oder Geweben   |
| 30   | B34    | 13       | Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation   |

### B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 8-800   | 1380   | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                |
| 2    | 8-547   | 1291   | Andere Immuntherapie   |
| 3    | 8-542   | 789    | Nicht komplexe Chemotherapie   |
| 4    | 6-002   | 747    | Applikation von Medikamenten, Liste 2  |
| 5    | 8-831   | 633    | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße  |
| 6    | 9-984   | 603    | Pflegebedürftigkeit  |
| 7    | 1-424   | 488    | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark   |
| 8    | 6-007   | 473    | Applikation von Medikamenten, Liste 7  |
| 9    | 8-543   | 443    | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie   |
| 10   | 8-987   | 428    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]                       |
| 11   | 6-001   | 401    | Applikation von Medikamenten, Liste 1  |
| 12   | 9-401   | 331    | Psychosoziale Interventionen   |
| 13   | 8-98g   | 304    | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern |
| 14   | 8-544   | 302    | Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie   |
| 15   | 1-991   | 253    | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]   |
| 16   | 8-561   | 223    | Funktionsorientierte physikalische Therapie  |
| 17   | 6-005   | 218    | Applikation von Medikamenten, Liste 5  |
| 18   | 8-810   | 204    | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                         |
| 19   | 6-004   | 184    | Applikation von Medikamenten, Liste 4  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 20   | 8-805   | 179    | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen  |
| 21   | 1-204   | 160    | Untersuchung des Liquorsystems  |
| 22   | 8-919   | 138    | Komplexe Akutschmerzbehandlung  |
| 23   | 1-941   | 137    | Komplexe Diagnostik bei Leukämien   |
| 24   | 8-812   | 124    | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen   |
| 25   | 1-774   | 117    | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)   |
| 26   | 9-410   | 116    | Einzeltherapie  |
| 27   | 8-98e   | 111    | Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung   |
| 28   | 6-00a   | 108    | Applikation von Medikamenten, Liste 10  |
| 29   | 8-541   | 92     | Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren  |
| 30   | 6-003   | 91     | Applikation von Medikamenten, Liste 3   |
| 31   | 6-009   | 90     | Applikation von Medikamenten, Liste 9   |
| 32   | 8-930   | 85     | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes                               |
| 33   | 5-410   | 84     | Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation und von peripheren Blutzellen zur Transfusion |
| 34   | 5-930   | 81     | Art des Transplantates oder Implantates   |
| 35   | 6-00b   | 81     | Applikation von Medikamenten, Liste 11  |
| 36   | 8-390   | 67     | Lagerungsbehandlung   |
| 37   | 6-008   | 65     | Applikation von Medikamenten, Liste 8   |
| 38   | 8-152   | 55     | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax  |
| 39   | 1-844   | 53     | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle  |
| 40   | 1-426   | 50     | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren   |

### B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

In der Hochschulambulanz der Klinik für Innere Medizin III werden in zahlreichen hochspezialisierten Sprechstunden jährlich etwa 9.000 Patienten betreut. Die Medizinisch-Onkologische Tagesklinik, MOT, mit derzeit 29 Behandlungsplätzen als hochmoderne und sehr

patientenfreundliche Einheit wird von unserer Klinik geleitet und bietet alle Voraussetzungen für die Durchführung ambulanter Therapien.

| AML-Ambulanz               |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di, Fr: 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)   |

| Echinokokkus-Ambulanz      |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)           |

| Hämastaseologische Ambulanz |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>            | Hier erfolgt die Abklärung und Behandlung von Patienten mit angeborenen und erworbenen Störungen der Blutgerinnung wie z.B. Hämophilie (Blutungsneigung) oder thrombophile Diathese (Neigung zu Gerinnselbildung).<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)  |

### Hämatologische Ambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Diagnostik und Betreuung von Patienten mit Erkrankungen des blutbildenden Systems wie z. B. Blutarmut, Mangel an Blutplättchen sowie bösartige Erkrankungen aus dem Formenkreis myeloproliferativer Erkrankungen.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)  |

### Hämatologisches Labor

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Spezialisierte Diagnostik und Therapie von hämatologischen Systemerkrankungen; hochspezialisierte hämatologische Diagnostik: Immunphänotypisierung, Zytogenetik und Molekulargenetik |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)  |

### Infektiologische Ambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Diagnostik und Versorgung von Patienten mit HIV/AIDS, Diagnostik und Versorgung von Patienten mit anderen infektiologischen Erkrankungen, z. B. Tropenerkrankungen.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo, Mi, Fr: 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)   |

## Lymphomambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | <p>In der Lymphomambulanz werden Patienten mit bösartigen Erkrankungen des lymphatischen Systems behandelt. Ferner erfolgt die Nachsorge bei Patienten nach autologer Transplantation.</p> <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-44070<br/>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)   |

## Medizinisch-Onkologische Tagesklinik (MOT)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-45670<br/>Mo - Fr (bei Bedarf auch Samstag, Sonntag): 08:00-16:30 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Onkologische Tagesklinik (VI37)  |

## Myelomambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Hier werden Patienten mit multiplem Myelom oder monoklonaler Gammopathie behandelt. Zudem erfolgt hier ebenfalls die Nachsorge von Patienten nach autologer Transplantation.</p> <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-44070</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Fr: 08:00 - 13:00 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)  |

| Onkologische Ambulanzen    |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | In der Onkologischen Ambulanz erfolgt die spezialisierte Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Hoden, von Weichteil- oder Knochensarkomen, Hirntumoren und von anderen soliden Tumoren.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070<br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)  |

| Privatambulanz             |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Kommentar</b>           | Betreut werden Patienten mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen, rheumatologischen, hämostaseologischen, immunologischen und infektiologischen Erkrankungen und Patienten mit allgemeininternistischen Erkrankungen.<br><br>Terminvereinbarungen:<br>(Frau Sailer/ Frau Bock)<br>Tel. 0731/500-45510 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)  |

| <b>Rheumaambulanz</b>      |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Spezialisierte Diagnostik und Therapie von entzündlichen rheumatologischen Systemerkrankungen wie z.B. der rheumatoiden Arthritis, Spondylarthropathien, Vaskulitiden oder des Lupus erythematodes.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070 Mo-Fr 8:00-12:00 Uhr und Mo, Di, Do 14:00-16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)   |

| <b>Transplantationsambulanz</b> |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>              | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                | Hier erfolgt die Nachsorge von Patienten nach allogener Knochenmarktransplantation bzw. Stammzelltransplantation.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-44070 Mo-Fr 8:00-12:00 Uhr und Mo, Di, Do 14:00-16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>      | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)  |

### **B-9.9      Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-9.10      Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

| <b>Zulassung vorhanden</b>  |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-9.11 Personelle Ausstattung

### B-9.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 42

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 39                |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 42                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 67,74359

##### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 15,7

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,2              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 15,7              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 186,05634

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar                                   |
|------|---|---|
| AQ46 | Pathologie  |   |
| AQ54 | Radiologie  |   |
| AQ58 | Strahlentherapie  |   |
| AQ39 | Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie                |   |
| AQ21 | Humangenetik  | Institut für Humangenetik und Anthropologie |
| AQ01 | Anästhesiologie   |   |
| AQ27 | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie                        |   |
| AQ26 | Innere Medizin und Gastroenterologie                                |   |
| AQ23 | Innere Medizin  |   |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung               |
|------|------------------------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin                     |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – |
| ZF25 | Medikamentöse Tumortherapie        |
| ZF11 | Hämostaseologie                    |
| ZF14 | Infektiologie                      |
| ZF30 | Palliativmedizin                   |
| ZF46 | Tropenmedizin                      |

### B-9.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 96,45

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 95,2              |           |
| Ambulant        | 1,25              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 96,45             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 27,7521

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,2               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,2               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2201,66667

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,14

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,14              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,14              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 18871,42857

### Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,32

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,32              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,32              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2001,51515

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,34

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,5               |           |
| Ambulant        | 3,84              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9,34              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 480,36364

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP08 | Kinästhetik         |
| ZP20 | Palliative Care     |
| ZP13 | Qualitätsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

**B-9.11.3      Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psycho-  
somatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## **B-10 Klinik für Nuklearmedizin**

### **B-10.1 Allgemeine Angaben**

Die Nuklearmedizinische Klinik am Universitätsklinikum Ulm bietet das gesamte Spektrum nuklearmedizinischer Untersuchungen und Therapien an. In der Nuklearmedizin kommen radioaktive Arzneimittel in kleinsten, gesundheitlich unbedenklichen Mengen zur Untersuchung und Behandlung von Krankheiten zum Einsatz. Mit diesen Spürstoffen, den so genannten Tracern, können bestimmte Stoffwechsel- oder Organfunktionen im Körper erkennbar gemacht werden.

Die Diagnostik umfasst Szintigraphie, kombinierte Positronen-Emissions-Tomographie/Computertomographie (PET/CT), SPECT/CT, und PET/MRT mit Geräten der neuesten Generation. Mit Geräten zur multimodalen (Fusions-) Bildgebung können sowohl anatomische Strukturen als auch Stoffwechsellvorgänge in einem zusammenhängenden Untersuchungsablauf sichtbar gemacht werden.

Für Schilddrüsenerkrankungen gibt es eine spezialisierte Ambulanz in der Diagnostik und Therapie, bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse erfolgen. Auf der nuklearmedizinischen Therapiestation werden alle gängigen nuklearmedizinischen Therapieverfahren angeboten, inklusive peptidvermittelter Radiorezeptortherapie (PRRT) bei neuroendokrinen Tumoren, sowie die PSMA-Radioligandentherapie bei metastasiertem Prostatakarzinom.

Die selektive interne Radiotherapie bei Lebertumoren wird in Kooperation mit Radiologie und Innere Medizin I durchgeführt. Ambulant wird die Alpharadin-Therapie bei knochenmetastasiertem Prostatakarzinom angeboten.

Die Nuklearmedizin ist in das onkologische Spitzenzentrum (CCCU), in Tumorboards und in fachübergreifenden zertifizierten onkologischen Zentren integriert und bildet zusammen mit der Klinik für Radiologie das Zentrum für Bildgebung.

Unser Anspruch ist dabei durch Integration der multimodalen Bildgebungsdiagnostik, Fortbildung und schnelle interaktive Kommunikation einen Beitrag für die bestmögliche Hilfe und Behandlung für Menschen mit Krebserkrankungen zu liefern.

#### **Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung**

|                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| <b>Fachabteilung</b>           | Klinik für Nuklearmedizin |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b> | 3200                      |
| <b>Art</b>                     | Hauptabteilung            |

## Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. Ambros Beer   |
| Telefon                  | 0731/500-61300  |
| Fax                      | 0731/500-61302  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de">info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de</a>                  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/nuklearmedizin.html">https://www.uniklinik-ulm.de/nuklearmedizin.html</a> |

## B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-10.3 Medizinische Leistungsangebote

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin   | Kommentar  |
|------|--|--|
| VR26 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   | Die Nuklearmedizinische Klinik am Universitätsklinikum Ulm bietet das gesamte Spektrum nuklearmedizinischer Untersuchungen mit Geräten der neuesten Generation an, einschließlich PET/CT und SPECT/CT-Technik, sowie PET/MRT.                                      |
| VR27 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung   | Myokardszintigraphie mit EKG-Triggerung. PET mit EKG- und Atemtriggerung.  |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel  | In Verbindung mit PET (PET/CT). In der onkologischen Diagnostik vernetzt (Tumorkonferenzen) mit dem Comprehensive Cancer Center Ulm (onkologisches Spitzenzentrum) und mit weiteren internen und externen zertifizierten fachübergreifenden onkologischen Zentren. |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ  | In Verbindung mit PET (PET/CT) und Szintigraphien (SPECT/CT). Vollwertig diagnostische CT oder Niedrigdosis-CT.  |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)  | Nierenszintigraphie mit Captopril.   |
| VK05 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) | Spezialisierte Ambulanz zur Diagnostik und Therapie bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse. Diagnostik bei Schilddrüsenerkrankungen, Nebenschilddrüsenszintigraphie. Therapie bei Schilddrüsenüberfunktion, Schilddrüsenprechstunde.           |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin                           | Kommentar  |
|------|--|--|
| VK04 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen             | Nierenfunktionsszintigraphie unter Anästhesie möglich.   |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien  | Ganz- und Teilkörper-Funktionsszintigraphien von Skelett, Nieren, Leber Ösophagus, Magen. Tumorszintigraphie   |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen                                      | Morbus Basedow, Autoimmunthyreoiditis (Hashimoto).   |
| VN12 | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems                | Demenzdiagnostik mit PET und SPECT.  |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten         | Spezialisierte Ambulanz zur Diagnostik und Therapie bei gutartigen wie bösartigen Erkrankungen der Schilddrüse. Diagnostik bei Schilddrüsenerkrankungen, Nebenschilddrüsenszintigraphie. Therapie bei Schilddrüsenüberfunktion, Schilddrüsenprechstunde. |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)    | Ösophagusszintigraphie, Magenentleerungsszintigraphie.   |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen                               | Multimodale bildgebende Untersuchungstechniken PET/CT, PET/MRT, Szintigraphie einschließlich SPECT/CT. Radioimmuntherapie.   |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten                               | Myocardszintigraphie, Vitalitätsdiagnostik mit PET.  |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten | Wächter-Lymphknotenszintigraphie, Lymphabstromszintigraphie.   |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen   | Statische und dynamische Nierenfunktionsszintigraphie mit quantitativer Bestimmung von Parametern.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin                        | Kommentar   |
|------|---|---|
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen                              | Multimodale bildgebende Untersuchungstechniken: PET/CT, PET/MRT, SPECT/CT. Radionuklidtherapie von Schilddrüsenkarzinomen, neuroendokrinen Tumoren, von Tumoren in der Leber, von Knochenmetastasen und Metastasen beim Prostatakarzinom (Lu177-PSMA-Ligandentherapie). |
| VK10 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen | Alle gängigen nuklearmedizinischen Verfahren.   |
| VR28 | Intraoperative Anwendung der Verfahren  | Zusatzinformation zu bildgebenden Verfahren: Intraoperative Gamma-sonde, Wächterlymphknoten-Diagnostik.   |
| VR02 | Native Sonographie  | Sonographie von Schilddrüse und Hals.   |
| VR20 | Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner                           | PET/CT. Häufigste PET-Radiopharmaka: 11C-PIB, 11C-Methionin, 18F-FDG, 68Ga-PSMA, 18F-PSMA, 68Ga-DOTA-i-TATE.  |
| VR29 | Quantitative Bestimmung von Parametern  | Zusatzinformation zu bildgebenden Verfahren bei der PET und in der Schilddrüsen- und Nierenfunktionsdiagnostik. Dosimetrie vor Therapie.  |
| VR39 | Radiojodtherapie  | Radiojodtest, Dosisberechnung. Radiojodtherapie bei benigner Struma, Schilddrüsenautonomie, Morbus Basedow und Schilddrüsenkarzinom.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin | Kommentar   |
|------|--|---|
| VR19 | Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)           | Durchführung aller gängigen Funktions- und Tumorszintigraphien in 3D-Schnittbildtechnik (SPECT) erforderlichenfalls Bildfusion mit CT und MRT.  |
| VR21 | Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen                  | Intraoperative Lokalisationsdiagnostik bei Tumoren der Brustdrüse, gynäkologischer Tumoren und Hauttumoren.   |
| VR40 | Spezialsprechstunde  | Schilddrüsensprechstunde  |
| VR18 | Szintigraphie  | Alle gängigen Verfahren in der Organ- und Tumordiagnostik. 3D-Schnittbildtechnik (SPECT), Ganzkörper-, Teilkörper-, und dynamische Szintigraphien. Bei Säuglingen und Kleinkindern auch unter Anästhesie.   |
| VR00 | PET/CT multimodale Kombinationsdiagnostik                    | Die PET/CT-Kombinationsdiagnostik wird bei zahlreichen Tumorentitäten genutzt. Zur Festlegung von individuellen Behandlungskonzepten werden Indikationsstellung zur PET/CT und Befunde in interdisziplinär zusammengesetzten Teams aus Fachärzten und Ärzten (Tumorkonferenzen) besprochen. |
| VR00 | Radiopharmazeutische Herstellung von PET-Diagnostika         | Spezial-Arzneimittel zur PET-Untersuchung werden vor Ort im radiopharmazeutischen Labor hergestellt.  |
| VR00 | PSMA-radioguided surgery                                     | PSMA-radioguided surgery in Kooperation mit der Klinik für Urologie   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Nuklearmedizin                   | Kommentar   |
|------|--|---|
| VR00 | Sonstige im Bereich Radiologie   | PET/CT: Onkologische Diagnostik, kardiologische Diagnostik (Perfusion und Vitalität), Diagnostik bei neurologisch-psychiatrischen und neurodegenerativen Fragestellungen, Entzündungsdiagnostik (Vaskulitis).                                       |
| VR38 | Therapie mit offenen Radionukliden   | Schilddrüse (Radiojod), Endokrine Tumore (Lu-177-PRRT), Leukämien und Lymphome (Y-90-Radioimmuntherapie), Lebermetastasen (Y-90-SIRT), Prostatakarzinom (Lu-177-PSMA, Ra-223), Schmerztherapie bei Knochenmetastasen.                               |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns                     | PET/CT und PET/MRT mit 11C-Methionin.   |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns                  | PET/CT und PET/MRT mit 11C-Methionin.   |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas | Leber- und Gallenwegs-szintigraphie.  |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten            | PET/CT und PET/MRT bei Knochen- und Weichteilinfekten und Echinococcus (Hunde- oder Fuchsbandwurm).<br>Anti-Granulozytenszintigraphie (Immunszintigraphie) zu Abklärung von Entzündungen, Skelettszintigraphie zur Abklärung von Protheseninfekten. |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge            | Lungen ventilations- und Lungenperfusionsszintigraphie.   |

## B-10.5 Fallzahlen

| Fallzahlen                     |     |
|--------------------------------|-----|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 379 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 0   |

## B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | C61    | 110      | Bösartige Neubildung der Prostata  |
| 2    | C73    | 96       | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                                       |
| 3    | E05    | 86       | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]   |
| 4    | C17    | 21       | Bösartige Neubildung des Dünndarmes  |
| 5    | C25    | 21       | Bösartige Neubildung des Pankreas  |
| 6    | C75    | 20       | Bösartige Neubildung sonstiger endokriner Drüsen und verwandter Strukturen |
| 7    | C34    | 11       | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge                           |
| 8    | C44    | 7        | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut                                   |
| 9    | C16    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Magens  |
| 10   | C43    | <= 5     | Bösartiges Melanom der Haut  |
| 11   | D32    | <= 5     | Gutartige Neubildung der Meningen  |
| 12   | D42    | <= 5     | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Meningen             |
| 13   | E04    | <= 5     | Sonstige nichttoxische Struma  |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 3-993   | 472    | Quantitative Bestimmung von Parametern  |
| 2    | 3-990   | 469    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 3    | 3-70c   | 463    | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik  |
| 4    | 3-754   | 370    | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes und des Kopfes |
| 5    | 3-202   | 325    | Native Computertomographie des Thorax   |
| 6    | 3-222   | 288    | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel   |
| 7    | 3-225   | 287    | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 8    | 3-221   | 286    | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel  |
| 9    | 3-226   | 286    | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel   |
| 10   | 3-223   | 285    | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                            |
| 11   | 3-709   | 274    | Szintigraphie des Lymphsystems   |
| 12   | 3-73x   | 250    | Andere Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT)             |
| 13   | 3-201   | 228    | Native Computertomographie des Halses  |
| 14   | 3-207   | 226    | Native Computertomographie des Abdomens  |
| 15   | 3-203   | 224    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 16   | 3-206   | 224    | Native Computertomographie des Beckens   |
| 17   | 3-200   | 223    | Native Computertomographie des Schädels  |
| 18   | 8-530   | 206    | Therapie mit offenen Radionukliden   |
| 19   | 3-220   | 185    | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel  |
| 20   | 3-205   | 173    | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems  |
| 21   | 8-531   | 171    | Radiojodtherapie   |
| 22   | 3-705   | 83     | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems   |
| 23   | 3-70b   | 76     | Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden   |
| 24   | 3-822   | 76     | Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel  |
| 25   | 3-820   | 74     | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel  |
| 26   | 3-821   | 73     | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel  |
| 27   | 3-825   | 71     | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel  |
| 28   | 3-82a   | 68     | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel   |
| 29   | 3-706   | 64     | Szintigraphie der Nieren   |
| 30   | 3-995   | 61     | Dosimetrie zur Therapieplanung   |
| 31   | 3-74x   | 55     | Andere Positronenemissionstomographie  |
| 32   | 9-984   | 44     | Pflegebedürftigkeit  |
| 33   | 3-733   | 27     | Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) des Skelettsystems |
| 34   | 3-826   | 27     | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                          |
| 35   | 3-742   | 26     | Positronenemissionstomographie des gesamten Körperstammes  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 36   | 3-703   | 19     | Szintigraphie der Lunge  |
| 37   | 3-036   | 18     | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie bei Weichteiltumoren mit quantitativer Vermessung |
| 38   | 3-752   | 17     | Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes       |
| 39   | 3-732   | 10     | Single-Photon-Emissionscomputertomographie mit Computertomographie (SPECT/CT) der Lunge          |
| 40   | 3-227   | 9      | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Nuklearmedizin verfügt über Genehmigungen zur ambulanten Behandlung bei speziellen Indikationen.

| Ambulante Therapien        |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Palliative Schmerztherapie bei Knochenmetastasen (Sm-153)<br>Therapie von Knochenmetastasen bei Prostatakarzinom (Ra-223)<br>Radioimmuntherapie mit Y-90 Ibritumomab Tiuxetan<br><br>Terminvergabe:<br>Mo- Do 08:30- 11:30 und 12:00- 15:30 Uhr<br>Fr 08:30- 13:30 Uhr<br>Tel. 0731 500 - 61310 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Behandlung von Knochenmetastasen bei kastrationsresistentem Prostatakrebs mit Radium Ra 223 (Xofigo) (VR00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Palliative Schmerztherapie bei Patienten mit Knochenmetastasen (VR00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)   |

### Nuklearmedizinische Ambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br><br>Mo- Do 07:45- 16:00 Uhr<br>Fr 07:45- 13:30 Uhr<br><br>Tel. 0731 500 - 61310 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | PET/CT und PET/MRT multimodale Kombinationsdiagnostik (VR00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner (VR20)                                       |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) und SPECT/CT (VR00)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Szintigraphie (VR18)   |

### Schilddrüsenambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Diagnostik und Nachsorge bei Schilddrüsenerkrankungen.<br>Therapievorbereitung bei Schilddrüsenüberfunktion und Schilddrüsenkrebs.<br><br>Terminvereinbarung:<br><br>Mo- Do 07:45- 16:00 Uhr<br>Fr 07:45- 13:30 Uhr<br><br>Tel. 0731 500 - 61310 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Native Sonographie (VR02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Szintigraphie (VR18)   |

### Privatambulanz

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b> | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>   | Chefarztambulanz<br><br>Tel. 0731 500 - 61300<br>info.nuklearmedizin@uniklinik-ulm.de |

### PET/CT und PET/MRT multimodale Kombinationsdiagnostik (VR00)

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b> | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01) |
|--------------------|---|

## B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-10.11 Personelle Ausstattung

### B-10.11.1 Ärztinnen und Ärzte

PET/CT- und SPECT/CT Untersuchungen setzen eine angemessene Expertise in der PET, SPECT(Nuklearmedizin) und der CT (Radiologie) voraus. Diese ist auch durch fachärztliche Doppelqualifikation sichergestellt.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,55

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,5               |           |
| Ambulant        | 7,05              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9,55              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 151,6

### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,5               |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 151,6

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar  |
|------|---|--|
| AQ44 | Nuklearmedizin  | Zwei Fachärzte für Nuklearmedizin, Gesamtgebiet.<br>Ein Facharzt für Radiologie, Gesamtgebiet.<br>Ein weiterer Arzt mit Fachkunde im Strahlenschutz (Offene radioaktive Stoffe, Gesamtgebiet). |
| AQ54 | Radiologie  |  |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

#### B-10.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Zur stationären Versorgung werden interdisziplinäre Fachkräfte eingesetzt (siehe A-11).

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung. |
| Ambulant        | 0                 | Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,7               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 541,42857

**B-10.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-11 Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

### B-11.1 Allgemeine Angaben

Mit einem multiprofessionellen Behandlungsteam bieten wir unseren Patientinnen und Patienten eine störungsorientierte stationäre oder tagesklinische Behandlung an. Unsere Behandlungsschwerpunkte sind:

- die gleichzeitige Behandlung komplexer körperlicher und seelischer Erkrankungsanteile durch Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Allgemeinmedizin und Innere Medizin sowie psychologische Psychotherapeuten
- die Behandlung von Depressionen und Erschöpfungszuständen, ggfs. unter spezieller Berücksichtigung beruflicher Aspekte
- die spezialisierte psychodynamische Behandlung von Persönlichkeitsstörungen
- die integrierte Therapie von Essstörungen.

#### Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Fachabteilung</b>           | Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b> | 3100   |
| <b>Art</b>                     | Hauptabteilung   |

#### Ärztliche Leitung

##### Chefärztin oder Chefarzt

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. Harald Gündel  |
| <b>Telefon</b>              | 0731/500-61801  |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-61802  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:harald.guendel@uniklinik-ulm.de">harald.guendel@uniklinik-ulm.de</a>  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Albert- Einstein- Allee 23  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/psychosomatische-medizin-und-psychotherapie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/psychosomatische-medizin-und-psychotherapie.html</a> |



Das Team der Psychosomatischen Klinik.

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.uniklinik-ulm.de/index.php?id=1419>

<http://www.uniklinik-ulm.de/krebsberatungsstelle-ulm.html>

<http://www.selbsthilfebuero-korn.de/>

<http://www.kein-taeter-werden.de/>

<http://www.lpcu.de/>

## B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

### Angaben zu Zielvereinbarungen

**Zielvereinbarung gemäß  
DKG**

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-11.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie     | Kommentar  |
|------|---|--|
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren | Die stationären Versorgungsschwerpunkte/ Angebote unserer Klinik liegen bei Depressionen, psychischen Problemen im Kontext von Arbeit und Gesundheit, somatoformen und chronischen Schmerzstörungen, Ess-, Angst- und Traumafolgestörungen, somatopsychischen Erkrankungen sowie Persönlichkeitsstörungen. |
| VX00 | Psychosomatischer Konsil- und Liaisondienst   | Die Konsiliar- und Liaisonpsychosomatik bietet Beratung, Begleitung und Psychotherapie bei psychosozialen Belastungen und psychischen Störungen der stationären Patienten des Universitätsklinikums an. Onkologische Patienten werden auch ambulant betreut und die Teams der anderen Kliniken begleitet.  |
| VX00 | Sektion Medizinische Psychologie  | Forschung zu Emotion Computing, Emotionsregulation und Schmerz.  |
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen              |  |
| VP14 | Psychoonkologie   |  |
| VP16 | Psychosomatische Tagesklinik  |  |
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen  |  |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen                          |  |
| VP13 | Psychosomatische Komplexbehandlung  |  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie                               | Kommentar   |
|------|---|---|
| VP12 | Spezialsprechstunde   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spezialsprechstunde für seltene Erkrankungen:<br/><a href="https://www.uni-ulm.de/med/med-zeseer/betreute-krankheiten/psychosomatik/">https://www.uni-ulm.de/med/med-zeseer/betreute-krankheiten/psychosomatik/</a></li> <li>- Spezialambulanz Adipositas/ Essstörungen</li> <li>- Spezialambulanz Schmerz</li> <li>- Psychosomatische Sprechstunde im Betrieb</li> <li>- Präventionsambulanz "Kein Täter werden"</li> </ul> |
| VX00 | Sektion für Molekulare Psychosomatik  | <p>Prof. Dr. rer.nat. Stefan Reber</p> <p>Human- und tierexperimentelle (translational) Untersuchung der Zusammenhänge zwischen Stressexposition und diversen neuroendokrinen, ethologischen und immunologischen Folgen im Hinblick auf die Stressvulnerabilität bzw. -resilienz</p>  |
| VP00 | Angststörungen  |   |
| VP00 | Diagnostik und Therapie von affektiven/depressiven Störungen  |   |
| VP00 | Essstörungen (Anorexia und Bulimia nervosa)   |   |
| VP00 | Diagnostik und Therapie bei depressiven Störungen   |   |
| VZ00 | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung   |   |
| VZ00 | Diagnostik und Therapie ernährungsbedingter Erkrankungen  |   |
| VI00 | Diagnostik und Therapie von Übergewicht und dessen Folgeerkrankungen  |   |
| VP00 | Diagnostik, Therapie und Notfallversorgung von Patienten mit affektiven Störungen (Depression, Manie, bipolare Störung) |   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Kommentar |
|------|---|-----------|
| VP00 | Diagnostik und Behandlung akuter und posttraumatischer Belastungsstörungen                |           |
| VX00 | Multimodale Schmerztherapie   |           |
| VX00 | Diagnostik und Therapie chronischer und akuter Schmerzzustände                            |           |
| VX00 | Beratung und Information  |           |

### B-11.5 Fallzahlen

| Fallzahlen                     |     |
|--------------------------------|-----|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 144 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 169 |

### B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | F33    | 36       | Rezidivierende depressive Störung   |
| 2    | F32    | 25       | Depressive Episode  |
| 3    | F50    | 24       | Essstörungen  |
| 4    | F45    | 21       | Somatoforme Störungen   |
| 5    | F61    | 9        | Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen   |
| 6    | F60    | 7        | Spezifische Persönlichkeitsstörungen  |
| 7    | F40    | 6        | Phobische Störungen   |
| 8    | F41    | 5        | Andere Angststörungen   |
| 9    | F43    | 4        | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen  |
| 10   | F07    | <= 5     | Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns |
| 11   | F23    | <= 5     | Akute vorübergehende psychotische Störungen   |
| 12   | F42    | <= 5     | Zwangsstörung   |
| 13   | F54    | <= 5     | Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                   |

#### B-11.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 9-649   | 2416   | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen   |
| 2    | 9-634   | 204    | Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 3    | 9-607   | 163    | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen  |
| 4    | 9-641   | 7      | Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen                      |
| 5    | 9-645   | 4      | Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen               |
| 6    | 9-984   | 4      | Pflegebedürftigkeit  |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulanz der Konsil- und Liaisonpsychosomatik |   |
|---|---|
| <b>Ambulanzart</b>                            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                              | Für Konsilpatienten, die nach einer Behandlung ambulant weiterbetreut werden<br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-61881<br><br>helga.ostermayer@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo- Do 08:00- 11:30 Uhr und 14:00- 15:30 Uhr<br>Fr 08:00- 11:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Psychoonkologie (VP14)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Psychosomatische Tagesklinik (VP16)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                    | Spezialsprechstunde (VP12)  |

| <b>Internistisch-psychosomatische Ambulanz</b> |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>                             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                               | Für Patienten mit vorwiegend internistisch-psychosomatischen Beschwerden.<br><br>Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-61861<br>vormittags<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung<br>nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)                                   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Psychosomatische Tagesklinik (VP16)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                     | Spezialsprechstunde (VP12)   |

| Psychotherapeutische Ambulanz |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>            | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>              | <p>Für Patienten mit psychischen und psychosomatischen Beschwerden sowie Patienten, die in der psychosomatischen Tagesklinik behandelt werden wollen.</p> <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-61903</p> <p>Sprechzeiten:<br/>Do 12:00- 13:40 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Psychosomatische Tagesklinik (VP16)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>    | Spezialsprechstunde (VP12)  |

## Allgemeine Hochschulambulanz

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500-61831<br><br>anita.gutbrod@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo- Do 08:00- 11:30 Uhr und 14:00- 15:30 Uhr<br>Fr 08:00- 11:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VP12)   |

## Medizinisches Versorgungszentrum Psychotherapie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10)   |
| <b>Kommentar</b>           | Der Schwerpunkt der Praxis liegt auf der Behandlung von onkologischen Patienten und deren Angehörigen.<br>Das Angebot umfasst aber auch die Behandlung folgender psychischer Probleme: Affektive Störungen, Angststörungen, Anpassungsstörungen, Essstörungen, Persönlichkeitsstörungen ... |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Psychoonkologie (VP14)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VP12)  |

### B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-11.11 Personelle Ausstattung

### B-11.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,37

Kommentar: Mitarbeiter aus F&L wurden hier mit erfasst!

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 15,12             |           |
| Ambulant        | 1,25              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 16,37             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9,52381

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 7,25              |           |
| Ambulant        | 0,75              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 8                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 19,86207

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ01 | Anästhesiologie   |
| AQ63 | Allgemeinmedizin  |
| AQ37 | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie                   |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      |
| AQ53 | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie                         |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie                                      |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung            |
|------|---------------------------------|
| ZF35 | Psychoanalyse                   |
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie       |

### B-11.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,4

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 9,4               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9,4               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 15,31915

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,75

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 0,75              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,75              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ10 | Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie      |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ01 | Bachelor   |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP08 | Kinästhetik         |

Die pflegerische Versorgung erfolgt auf gemeinsam geführten Stationen des Zentrums für Innere Medizin, daher sind die Pflegekräfte hier nicht gesondert ausgewiesen.

### B-11.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

#### Diplom-Psycholog\*innen

Anzahl Vollkräfte: 4,75

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,25              |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,75              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 64

#### Psychologische Psychotherapeut\*innen

Anzahl Vollkräfte: 6,7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,7               |           |
| Ambulant        | 2                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 30,6383

**Bewegungstherapeut\*innen, Krankengymnast\*innen, Physiotherapeut\*innen**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Kommentar: Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 1,5               | Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen. |
| Ambulant        | 0                 |   |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt                   | 1,5               | Unter Bewegungstherapeuten werden auch Kunst- und Musiktherapeuten ausgewiesen. |
| Nicht Direkt             | 0                 |   |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 96

**Sozialarbeiter\*innen, Sozialpädagoge\*innen**

Anzahl Personen: 2,25

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,25              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,25              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 64

## B-12 Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

### B-12.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie     |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3751   |
| Art   | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Meinrad Beer   |
| Telefon                  | 0731/500-61001  |
| Fax                      | 0731/500-61002  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:meinrad.beer@uniklinik-ulm.de">meinrad.beer@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/radiologie-diagnostische-und-interventionelle.html">https://www.uniklinik-ulm.de/radiologie-diagnostische-und-interventionelle.html</a> |

### B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-12.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen   | - alle konventionellen Röntgenaufnahmen<br>- Ganzbeinaufnahmen               |
| VR09 | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren   |  |
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung                                     | - alle fluoroskopisch- bzw. durchleuchtungsgestützten Untersuchungsverfahren |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie            | Kommentar  |
|------|--|--|
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thorax-CT in Low Dose Technik</li> <li>- Harnleiter- und urographische CT in Low Dose Technik</li> <li>- Plasmozytomstatus</li> </ul>   |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel  |  |
| VR12 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardio-CT</li> <li>- CT-Colonografie</li> <li>- CT-Torsionswinkelmes-<br/>sung der unteren Extremität</li> </ul>  |
| VR26 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   | Als Routineverfahren   |
| VR22 | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ   |  |
| VR23 | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel   | - Kontrastgestützte MRT-Untersuchen aller Körperbereiche und Organsysteme  |
| VR24 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren  | Kardio-MRT<br>MR-Angiographie<br>Funkt. neurorad. Bildgebung (fMRI)<br>MRT der Brustdrüse mit MRT-gestützter Nadelmarkierung/Vakuumstanzbiopsie der Brust<br>MRT der Prostata mit Endorektalspule/Spektroskopie<br>MRT AUG<br>MRT-Sellink<br>MRCP<br>MR-Arthrographie<br>Fetale MRT<br>Alle Untersuchungen in Narkose möglich. |
| VI00 | Darstellung des Herzens und der Gefäße mittels nicht strahlenbelastender Kernspintechnik (Kardio- NMR) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardio-MRT inklusive Stress-MRT</li> <li>- MR-Angiographie aller Gefäßterritorien</li> </ul>  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie     | Kommentar   |
|------|---|---|
| VR27 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung  | Bei Herzuntersuchungen sowie bei Perfusionsuntersuchungen, z. B. des Gehirns, der Brust, der Leber oder des Herzens   |
| VR15 | Arteriographie  | - Diagnostische Angiographie aller Gefäßterritorien   |
| VR00 | Interventionelle Angiographie   | Ballon-Dilatation, Stent-Implantation bei Gefäßengungen, Aneurysmen, Schlaganfallpatienten (inkl. Lysetherapie)<br>Embolisation von Blutungen etc.<br>Endovaskulärer Herzklappenersatz<br>Verschluss von Gefäßmissbildungen/Aneurysmen<br>Anlage PTCD<br>Lithotrypsie von Cholelithen                                     |
| VR00 | Interventionelle Radiologie   | Gefäße: PTA/Stent, Embolisation/Coiling, mechan./medika. Thrombolysie<br>Tumorthherapie: Perkutane Radiofrequenzablation, Embolisation<br>Gallenwegsinterventionen: Spiegelung, Lithotrypsie, Stents, Ableitungen<br>Bildgesteuerte Markierungen<br>Probeentnahmen<br>Sonden- und Drainagenplatzierung<br>Schmerztherapie |
| VR46 | Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen |   |
| VR16 | Phlebographie   | konventionelle Phlebographie sowie MR- und CT-Phlebographie   |
| VR28 | Intraoperative Anwendung der Verfahren  | - Radiofrequenzthermoablation von Tumoren, z. B. der Leber oder der Niere   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VR17 | Lymphographie   |   |
| VR47 | Tumorembolisation   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transarterielle Chemoembolisation (TACE)</li> <li>- Transarterielle Coil- / Partikelembolisation (TAE)</li> </ul>  |
| VR00 | Mammographie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Digitale Vollfeldmammografie</li> <li>- Galaktographie</li> <li>- Zertifiziertes interdisziplinäres Brustzentrum</li> </ul>  |
| VR07 | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mammografische Nadelmarkierung</li> </ul>  |
| VR00 | Stereotaktische Vakuumstanzbiopsie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perkutane Biopsie von Mikroverkalkungen und Herdbefunden der Brustdrüse: Die Untersuchung kann auf Überweisung durch den Frauenarzt, aber auch aus dem Screeningprogramm erfolgen</li> </ul> |
| VR29 | Quantitative Bestimmung von Parametern  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MR-Spektroskopie</li> <li>- Spektrale CT-Bildgebung</li> </ul>   |
| VR25 | Knochendichtemessung (alle Verfahren)   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- CT-Densitometrie</li> </ul>  |
| VR02 | Native Sonographie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem internistisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>  |
| VR04 | Duplexsonographie   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem internistisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>  |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie  |   |
| VK00 | Pädiatrische Sonographie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle Körperregionen, auch in enger Zusammenarbeit mit dem pädiatrisch-radiologischen Sonografiezentrum</li> </ul>  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VR00 | Sektion Neuroradiologie   | Leitung: Prof. Dr. med. B. Schmitz<br>Kontakt über das Sekretariat<br>Tel: 0731/500-61004<br>Fax: 0731/500-61005  |
| VR43 | Neuroradiologie   | - Neuroradiologische Diagnostik und Therapie durch eigene Sektion Neuroradiologie   |
| VR00 | Teleradiologie  | Mitglied im neurologisch-neurochirurgischen teleradiologischen Netzwerk Baden-Württemberg. Teleradiologische Kooperation mit zahlreichen Kliniken (z.B. BKH Günzburg, Kliniken Biberach - Ehingen, Klinikum Heidenheim, Stauferklinikum Schwäbisch Gmünd, Mutlangen, Klinik am Eichert Göppingen usw.). |
| VR44 | Teleradiologie  |   |
| VR41 | Interventionelle Radiologie   | - Angiografisch und CT-grafisch sowie MR-tomografisch (Stanzbiopsie der Brust) gestützte Interventionen   |
| VR40 | Spezialsprechstunde   |   |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel  | In Kooperation mit dem internisch-radiologischen bzw. pädiatrisch-radiologischen Sonografiezentrum  |
| VR42 | Kinderradiologie  | - Vorhandene Weiterbildungsermächtigung zum Schwerpunkt Kinderradiologie  |

## B-12.5 Fallzahlen

entfällt

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

## B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 3-990   | 9568   | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                        |
| 2    | 3-225   | 2922   | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                         |
| 3    | 3-226   | 2849   | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel                          |
| 4    | 3-222   | 2685   | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                           |
| 5    | 3-200   | 2359   | Native Computertomographie des Schädels                                     |
| 6    | 3-202   | 1201   | Native Computertomographie des Thorax                                       |
| 7    | 3-221   | 1060   | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                           |
| 8    | 3-800   | 1019   | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                               |
| 9    | 3-203   | 873    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                   |
| 10   | 3-205   | 789    | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems                       |
| 11   | 3-820   | 787    | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                   |
| 12   | 3-207   | 662    | Native Computertomographie des Abdomens                                     |
| 13   | 3-993   | 642    | Quantitative Bestimmung von Parametern                                      |
| 14   | 8-836   | 467    | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention                                  |
| 15   | 3-224   | 462    | Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel                          |
| 16   | 3-100   | 435    | Mammographie  |
| 17   | 3-220   | 361    | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                         |
| 18   | 8-83b   | 322    | Zusatzinformationen zu Materialien  |
| 19   | 3-802   | 285    | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark             |
| 20   | 3-823   | 239    | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 21   | 3-825   | 230    | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                    |
| 22   | 3-607   | 227    | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten   |
| 23   | 3-206   | 199    | Native Computertomographie des Beckens   |
| 24   | 3-138   | 188    | Gastrographie  |
| 25   | 3-991   | 162    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung   |
| 26   | 3-035   | 158    | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung |
| 27   | 3-13x   | 136    | Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren                                   |
| 28   | 8-840   | 118    | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents              |
| 29   | 3-227   | 107    | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                            |
| 30   | 3-228   | 101    | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                 |
| 31   | 3-821   | 94     | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel                                      |
| 32   | 3-806   | 90     | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems                                  |
| 33   | 3-826   | 84     | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                      |
| 34   | 3-82a   | 82     | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                     |
| 35   | 5-995   | 82     | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)                   |
| 36   | 3-804   | 71     | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens  |
| 37   | 3-608   | 70     | Superselektive Arteriographie  |
| 38   | 8-831   | 63     | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße                                    |
| 39   | 3-805   | 56     | Native Magnetresonanztomographie des Beckens   |
| 40   | 3-13e   | 55     | Miktionszystourethrographie  |
| 41   | 3-606   | 45     | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten  |
| 42   | 3-612   | 42     | Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken  |
| 43   | 3-201   | 39     | Native Computertomographie des Halses  |
| 44   | 3-13a   | 36     | Kolonkontrastuntersuchung  |
| 45   | 3-801   | 35     | Native Magnetresonanztomographie des Halses  |
| 46   | 3-809   | 35     | Native Magnetresonanztomographie des Thorax  |
| 47   | 3-601   | 34     | Arteriographie der Gefäße des Halses   |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 48   | 1-432   | 33     | Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren |
| 49   | 8-133   | 32     | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters                                   |
| 50   | 3-604   | 30     | Arteriographie der Gefäße des Abdomens  |

## B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulante radiologische Verfahren |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>                | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                  | Grundsätzlich bieten wir alle diagnostischen und eine Vielzahl der interventionellen Eingriffe ambulant an.<br><br>Terminvereinbarung:<br><br>Mo 07:30- 16:00 Uhr<br>Di- Do 07:30- 16:30 Uhr<br>Fr 07:30- 15:00 Uhr<br>Tel. 0731 500-61111 |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Arteriographie (VR15)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Computertomographie (CT), nativ (VR10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Duplexsonographie (VR04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung (VR08)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Interventionelle Radiologie (VR41)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Kinderradiologie (VR42)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Lymphographie (VR17)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Native Sonographie (VR02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Neuroradiologie (VR43)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Phlebographie (VR16)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelf Verfahren (VR09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>        | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)   |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Angebotene Leistung</b> | Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)         |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Teleradiologie (VR44)                         |

### B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

|   |      |
|---|------|
| <b>Zulassung vorhanden</b>  |      |
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

### B-12.11 Personelle Ausstattung

#### B-12.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 37,84  
 Kommentar: inkl. Funktionseinheit

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 28,84             |           |
| Ambulant        | 9                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                         |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Direkt                   | 37,84             | inkl. interdisz. Funktionseinheit |
| Nicht Direkt             | 0                 |                                   |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,15  
 Kommentar: inkl. interdisz. Funktionseinheit

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 11,15             |           |
| Ambulant        | 5                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar                         |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Direkt                   | 16,15             | inkl. interdisz. Funktionseinheit |
| Nicht Direkt             | 0                 |                                   |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar  |
|------|---|--|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      | Die Klinik verfügt über einen Facharzt Orthopädie und Unfallchirurgie in Weiterbildung zum Facharzt Radiologie. Zusätzlich im Bereich der Forschung über einen Facharzt mit der Doppelqualifikation Radiologie und Orthopädie / Unfallchirurgie (5 %). |
| AQ23 | Innere Medizin  | Die Klinik verfügt über zwei Fachärzte mit der Doppelqualifikation Radiologie sowie Innere Medizin.  |
| AQ42 | Neurologie  | Die Klinik verfügt über einen Facharzt Neurologie in Weiterbildung zum Facharzt Radiologie.  |
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin   | Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Doppelqualifikation Radiologie sowie Kinder- und Jugendmedizin.   |

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar   |
|------|---|---|
| AQ54 | Radiologie  |   |
| AQ55 | Radiologie, SP Kinderradiologie                                     | Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Schwerpunktbezeichnung Kinderradiologie. |
| AQ56 | Radiologie, SP Neuroradiologie                                      | Die Klinik verfügt über zwei Fachärzte mit der Schwerpunktbezeichnung Neuroradiologie.  |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar  |
|------|----------------------|--|
| ZF28 | Notfallmedizin       | Die Klinik verfügt über einen Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Notfallmedizin. |

#### B-12.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## B-13 Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie

### B-13.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3300   |
| Art   | Hauptabteilung                                 |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Thomas Wiegel  |
| Telefon                  | 0731/500-56101  |
| Fax                      | 0731/500-56110  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:thomas.wiegel@uniklinik-ulm.de">thomas.wiegel@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/strahlentherapie-und-radioonkologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/strahlentherapie-und-radioonkologie.html</a> |

### B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-13.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie    | Kommentar   |
|------|--|---|
| VR37 | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie                     | Zur genauen Bestimmung der Ausdehnung und Lage des Tumors fertigen wir ein CT an. Millimetergenau kann der Umriss des Tumors oder der Organe eingezeichnet werden. Mittels computergestützter Planungsverfahren erstellen unsere Medizinphysiker Bestrahlungspläne, von denen der günstigste ausgewählt wird. |
| VR33 | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>- Brachytherapie von HNO- und gynäkologischen Tumoren</li><li>- Permanente Brachytherapie des Prostatakarzinoms</li></ul>   |
| VR32 | Hochvoltstrahlentherapie   | <ul style="list-style-type: none"><li>- Ganzkörperbestrahlung im Rahmen der Knochenmarkstransplantation</li><li>- Stereotaktische Bestrahlung intrakranieller Prozesse</li><li>- Intensitätsmodulierte Strahlentherapie (IMRT)</li><li>- Rapid Arc</li><li>- Hyper Arc</li></ul>                              |
| VR35 | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie |   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VR30 | Oberflächenstrahlentherapie   | - Therapie von oberflächlichen Tumoren, auch zur Behandlung von benignen Erkrankungen, z. B. Omarthrose, Fersensporn     |
| VR31 | Orthovoltstrahlentherapie   | - Therapie von oberflächlichen Tumoren<br>- Auch zur Behandlung von benignen Erkrankungen, z. B. Omarthrose, Fersensporn |
| VR34 | Radioaktive Moulagen  | Z. B. zur Dosisaufsättigung bei der Behandlung von Mammakarzinom oder in einer Rezidivsituation                          |

### B-13.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 421 |
| Teilstationäre Fallzahl | 19  |

### B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | C79    | 90       | Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| 2    | C53    | 58       | Bösartige Neubildung der Cervix uteri   |
| 3    | C34    | 28       | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge  |
| 4    | C32    | 25       | Bösartige Neubildung des Larynx   |
| 5    | C01    | 19       | Bösartige Neubildung des Zungengrundes  |
| 6    | C11    | 19       | Bösartige Neubildung des Nasopharynx  |
| 7    | C71    | 19       | Bösartige Neubildung des Gehirns  |
| 8    | C15    | 18       | Bösartige Neubildung des Ösophagus  |
| 9    | C10    | 15       | Bösartige Neubildung des Oropharynx   |
| 10   | C13    | 13       | Bösartige Neubildung des Hypopharynx  |
| 11   | C02    | 11       | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge             |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 12   | C77    | 11       | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten |
| 13   | C61    | 10       | Bösartige Neubildung der Prostata  |
| 14   | C04    | 8        | Bösartige Neubildung des Mundbodens  |
| 15   | C49    | 6        | Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe    |
| 16   | C73    | 6        | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                                       |
| 17   | C21    | 5        | Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals                           |
| 18   | C80    | 5        | Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation                          |
| 19   | C83    | 5        | Nicht follikuläres Lymphom   |
| 20   | C09    | 4        | Bösartige Neubildung der Tonsille  |
| 21   | C20    | 4        | Bösartige Neubildung des Rektums   |
| 22   | C44    | 4        | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut                                   |
| 23   | A49    | <= 5     | Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                |
| 24   | C03    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Zahnfleisches                                     |
| 25   | C05    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Gaumens   |
| 26   | C07    | <= 5     | Bösartige Neubildung der Parotis   |
| 27   | C12    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Recessus piriformis                               |
| 28   | C16    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Magens  |
| 29   | C18    | <= 5     | Bösartige Neubildung des Kolons  |
| 30   | C30    | <= 5     | Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres                    |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 8-522   | 3816   | Hochvoltstrahlentherapie   |
| 2    | 8-527   | 875    | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie |
| 3    | 8-529   | 218    | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie                     |
| 4    | 8-542   | 154    | Nicht komplexe Chemotherapie   |
| 5    | 9-984   | 106    | Pflegebedürftigkeit  |
| 6    | 8-523   | 90     | Andere Hochvoltstrahlentherapie  |
| 7    | 8-543   | 49     | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie                               |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 8    | 8-800   | 31     | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat  |
| 9    | 6-002   | 16     | Applikation von Medikamenten, Liste 2  |
| 10   | 8-547   | 12     | Andere Immuntherapie   |
| 11   | 6-001   | 10     | Applikation von Medikamenten, Liste 1  |
| 12   | 8-987   | 6      | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]   |
| 13   | 8-144   | 5      | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle  |
| 14   | 8-152   | 4      | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax   |
| 15   | 1-426   | <= 5   | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren                                      |
| 16   | 1-442   | <= 5   | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren                                  |
| 17   | 1-494   | <= 5   | (Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren                                       |
| 18   | 1-844   | <= 5   | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   |
| 19   | 3-200   | <= 5   | Native Computertomographie des Schädels  |
| 20   | 3-201   | <= 5   | Native Computertomographie des Halses  |
| 21   | 3-202   | <= 5   | Native Computertomographie des Thorax  |
| 22   | 3-203   | <= 5   | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 23   | 3-205   | <= 5   | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems  |
| 24   | 3-206   | <= 5   | Native Computertomographie des Beckens   |
| 25   | 6-006   | <= 5   | Applikation von Medikamenten, Liste 6  |
| 26   | 6-008   | <= 5   | Applikation von Medikamenten, Liste 8  |
| 27   | 6-00b   | <= 5   | Applikation von Medikamenten, Liste 11   |
| 28   | 8-191   | <= 5   | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen   |
| 29   | 8-192   | <= 5   | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde |
| 30   | 8-390   | <= 5   | Lagerungsbehandlung  |
| 31   | 8-524   | <= 5   | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden   |
| 32   | 8-810   | <= 5   | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen   |
| 33   | 8-812   | <= 5   | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                              |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 34   | 8-831   | <= 5   | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 35   | 8-901   | <= 5   | Inhalationsanästhesie   |
| 36   | 8-930   | <= 5   | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 37   | 8-98f   | <= 5   | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)   |
| 38   | 8-98g   | <= 5   | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern        |
| 39   | 9-200   | <= 5   | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

### B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulanz der Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie |   |
|---|---|
| <b>Ambulanzart</b>  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>  | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-56202 o. 56200<br>Fax 0731/500-56206<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                  | Hochvoltstrahlentherapie (VR32)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                  | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                  | Oberflächenstrahlentherapie (VR30)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                  | Orthovoltstrahlentherapie (VR31)  |

### B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-13.11 Personelle Ausstattung

### B-13.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,43

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,3               |           |
| Ambulant        | 6,13              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 8,43              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 183,04348

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,76

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1                 |           |
| Ambulant        | 1,76              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,76              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 421

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ58 | Strahlentherapie  |
| AQ18 | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde   |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

**B-13.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,02

Kommentar: Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 0,01              | Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin.   |
| Ambulant        | 0,01              | Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt                   | 0,02              |   |
| Nicht Direkt             | 0                 | Die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie verfügt über kein eigenes pflegerisches Personal. Die stationäre Versorgung erfolgt im Zentrum für Innere Medizin. Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung. |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 42100

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,5

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 2,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ06 | Master   |
| PQ11 | Pflege in der Nephrologie  |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ18 | Pflege in der Endoskopie   |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation            |
|------|--------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik                    |
| ZP13 | Qualitätsmanagement            |
| ZP16 | Wundmanagement                 |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP20 | Palliative Care                |

Die pflegerische Versorgung erfolgt auf gemeinsam geführten Stationen des Zentrums für Innere Medizin, daher sind die Pflegekräfte hier nicht gesondert ausgewiesen.

## B-14 Klinik für Urologie und Kinderurologie

### B-14.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Urologie und Kinderurologie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 2200                                   |
| Art   | Hauptabteilung                         |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Christian Bolenz   |
| Telefon                  | 0731/500-58000  |
| Fax                      | 0731/500-58002  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:christian.bolenz@uniklinik-ulm.de">christian.bolenz@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html</a> |

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Leiterin Sektion Kinderurologie   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Anne-Karoline Ebert  |
| Telefon                  | 0731/500-58056  |
| Fax                      | 0731/500-58096  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Anna-Karoline.Ebert@uniklinik-ulm.de">Anna-Karoline.Ebert@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 23  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/urologie-und-kinderurologie.html</a> |

### B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-14.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe auch Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen                    | Die Klinik für Urologie bietet das komplette Spektrum der Diagnostik und Therapie - operativ (radikal/minimal invasiv/roboter-assistiert) wie konservativ - der bösartigen Tumore des Harntrakts und der männlichen Genitalorgane an.  |
| VU13 | Tumorchirurgie  | Es werden endoskopische, roboter-assisierte und offene Eingriffe bei bösartigen und gutartigen Tumoren der ableitenden Harnwege und der männlichen Genitalorgane angeboten.<br>Schwerpunkte sind Anlage einer Ersatzblase, die radikale Entfernung der Prostata, und die organerhaltende Nierenchirurgie.  |
| VU11 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hodensuche bei fehlendem Hoden</li> <li>- Fensterung von Lymphozelen</li> <li>- Entfernung einer (Neben-)Niere</li> <li>- Organerhaltende Nierentumorchirurgie</li> <li>- Nierenbeckenplastik</li> <li>- Radikale Prostatektomie</li> <li>- Retroperitoneale Varikozelenligatur</li> <li>- Roboter-assistierte radikale Prostatektomie</li> </ul> |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VC20 | Nierenchirurgie   | Es werden bei Nierentumoren radikale sowie (nach Möglichkeit) organerhaltende Niereneingriffe aller Art auf höchstem Niveau angeboten (offen, laparoskopisch, roboterassistiert). Ferner ist die Klinik spezialisiert auf die roboterassistierte minimal-invasive Nierenbeckenplastik.  |
| VU12 | Minimalinvasive endoskopische Operationen                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transurethrale Resektionen (TUR) bei Prostatavergrößerung und von Harnblasentumoren.</li> <li>- Einsatz modernster bipolarer Resektoskope</li> <li>- Laservaporisation und Laserenukleation bei Prostatahyperplasie</li> <li>- starre/flexible Ureteroskopie zur Stein- oder Tumorentfernung</li> <li>- perkutane Nierenchirurgie</li> </ul> |
| VU17 | Prostatazentrum   | Seit 2010 ist das nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierte Prostatakarzinomzentrum etabliert.  |
| VR33 | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden                            | Die Brachytherapie beim Prostatakarzinom wird als interdisziplinäre Behandlung durch die Klinik für Urologie und die Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie angeboten.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VU03 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis                                  | <p>Neben der vollständigen Diagnostik des Harnsteinleidens wird das gesamte Spektrum der Harnsteintherapie angeboten: Stosswellentherapie (ESWL), Perkutane Litholapaxie (PNL), Ureterorenoskopische (URS) Steinertrümmerung, entweder hydraulisch oder durch Lasertechnik, und Blasensteinertrümmerung.</p> |
| VU10 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase      | <p>Korrektur von Hypospadie, Nierenbeckenabgangsenge, Megaureter, Ureterozele, und Vesikoureteraler Reflux.</p> <p>Spezielle rekonstruktive Eingriffe nach radikaler Entfernung der Harnblase: Ileum-Neoblase, katheterisierbare Pouches, Ileum-Conduit und Harnleiter-Haut-Implantation.</p>                |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie  | Kommentar   |
|------|--|---|
| VU08 | Kinderurologie   | <p>Spezialisierte Kinderurologie als eigene Abteilung mit Fokus u.a. auf:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Harnwegsinfektionen</li> <li>- Einnässen</li> <li>- Vorhautverengung</li> <li>- Hodenhochstand</li> <li>- Fehlbildungen der Harnröhre und Blase</li> <li>- Nierenbeckenabgangsenge,</li> <li>- Megaureter,</li> <li>- vesiko-ureteraler Reflux,</li> <li>- Ureterozele</li> <li>- Harnröhrenklappen</li> </ul> |
| VK04 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen | <p>Gemeinsam mit der Universitätskinderklinik werden angeborene Nierenerkrankungen in der Urologischen Universitätsklinik diagnostiziert und behandelt.</p>   |
| VG07 | Inkontinenzchirurgie   | <p>Es wird das komplette Spektrum der modernen Inkontinenztherapie bei Mann und Frau angeboten. Dies umfasst auch die Implantation artifizierender Sphinkter oder Harnröhrenschlingen bei der männlichen Inkontinenz. Etabliert sind ferner moderne Schlingenoperationstechniken wie TVT und TOT.</p>   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VC21 | Endokrine Chirurgie   | Es besteht eine etablierte interdisziplinäre Behandlung von gutartigen und bösartigen Nebennierentumoren zwischen der Klinik für Innere Medizin I - Sektion Endokrinologie - und der Urologischen Universitätsklinik.  |
| VU09 | Neuro-Urologie  | Angeboten wird die ambulante und stationäre Behandlung aller Formen der neurogenen Blasenentleerungsstörung.<br>Es besteht eine fest etablierte interdisziplinäre Mitbehandlung der Patienten der Querschnittstation der RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.              |
| VX00 | Palliativmedizinische Behandlung  | Die Klinik für Urologie bietet die palliativmedizinische Behandlung fortgeschrittener urologischer Tumoren einschließlich der Chemotherapie, Strahlentherapie, komplexen Schmerztherapie, nuklearmedizinischen Behandlungsverfahren, medikamentösen Therapie und supportiven Maßnahmen an. |
| VI20 | Intensivmedizin   | Die Urologische Universitätsklinik verfügt zusammen mit der Frauenklinik über eine interdisziplinär mit der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin geführte Intensivstation mit 6 Betten.  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VU01 | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten       | Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten werden überwiegend durch die Sektion Nephrologie der Klinik für Innere Medizin I, aber auch durch die Urologische Universitätsklinik behandelt.   |
| VU02 | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz                            | Die Abklärung bei Niereninsuffizienz erfolgt interdisziplinär mit der Sektion Nephrologie der Klinik für innere Medizin I. Domäne der Urologischen Klinik ist die Behandlung des postrenalen Nierenversagens. Die Hämodialyse wird durch die Sektion Nephrologie durchgeführt.   |
| VU14 | Spezialsprechstunde   | Die Urologische Universitätsklinik bietet folgende Spezialsprechstunden an:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Tumorsprechstunde</li> <li>- Zweitmeinungssprechstunde</li> <li>- männliche Inkontinenz</li> <li>- unerfüllter Kinderwunsch</li> <li>- Erektionsstörungen</li> <li>- Kinderurologische Sprechstunde</li> </ul> |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie   | Kommentar  |
|------|---|--|
| VU04 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters | <p>Weitere Erkrankungen der Niere und des Harnleiters, die in der Urologischen Universitätsklinik behandelt werden, umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zystennieren</li> <li>- Nierentuberkulose</li> <li>- Harnleiterengen</li> <li>- Harnleiterfisteln</li> <li>- Verletzungen von Niere und Harnleiter</li> <li>- Retroperitoneale Fibrose (Morbus Ormond)</li> </ul>                     |
| VU05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems           | <p>Weitere Erkrankungen des Harnsystems, die in der Urologischen Universitätsklinik behandelt werden, umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Harnblasendivertikel</li> <li>- Narbige Verengungen des Blasenausgangs</li> <li>- Harnröhrendivertikel</li> <li>- Harnröhrenverengungen</li> <li>- Blasenfisteln</li> <li>- Verletzungen der Harnröhre</li> <li>- Verletzungen der Blase</li> </ul> |
| VU06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Störungen der Zeugungsfähigkeit</li> <li>- Störungen der Erektionsfähigkeit</li> <li>- Störungen der Spermienzellbildung</li> <li>- Störungen des Samenergusses</li> <li>- Störungen der Bildung männlicher Hormone</li> </ul>  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten       | In der Urologischen Klinik werden alle infektiösen Erkrankungen des Harntraktes und der männlichen Genitalorgane behandelt, z.B. Harnwegsinfekte, Nierenbeckenentzündung, Prostataentzündung, Nebenhodenentzündung, und die interstitiellen Zystitis. |
| VU07 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems   | Über die oben genannten Erkrankungen hinaus werden sämtliche weiteren Krankheitsbilder auf urologischem Fachgebiet an der Urologischen Universitätsklinik behandelt.  |
| VR02 | Native Sonographie  | Die Urologische Universitätsklinik verfügt über sechs Sonographiegeräte, wobei alle über die Option der transrektalen Sonographie der Prostata verfügen.  |
| VR06 | Endosonographie   | Endosonographische Untersuchungen werden insbesondere zur Beurteilung der Prostatastruktur und -größe angewandt.  |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie  |   |
| VR04 | Duplexsonographie   | 4 Geräte bieten die Möglichkeit der Power-Doppler-Sonographie und der Duplexsonographie. Es werden sämtliche gängigen Sonographietechniken angeboten.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar   |
|------|---|---|
| VR09 | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren                       | Die Urologische Universitätsklinik verfügt über zwei digitale Röntgen-/Durchleuchtungsarbeitsplätze, die Kontrastmitteluntersuchungen (Zystogramm, retrogrades Urethrogramm, retrogrades Pyelogramm, antegrade Darstellungen des oberen Harntrakts über Nierenfistelkatheter) zulassen. |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Urologie und Kinderurologie | Kommentar  |
|------|---|--|
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung                   | Die beiden Röntgenarbeitsplätze der Urologischen Universitätsklinik lassen Eingriffe unter Durchleuchtung zu. Sie werden zum Beispiel bei ureterorenoskopischen Eingriffen, perkutanen Niereneingriffen oder im Rahmen der uroradiologischen Diagnostik eingesetzt.                  |
| VC25 | Transplantationschirurgie   | Die Beteiligung der Urologie im Rahmen der Nierentransplantation umfasst die präoperative urologische Abklärung der Empfänger, die Nierentnahme bei der Lebendspende, die Teilnahme am Explantationsdienst und die Behandlung von eventuellen postoperativen Harntransportstörungen. |
| VU19 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik                                | Die Klinik verfügt über einen urodynamischen Messplatz. Hier können Funktionsstörungen der Harnblase genau untersucht werden.  |

#### B-14.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 2638 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

## B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | N13    | 494      | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie   |
| 2    | C61    | 239      | Bösartige Neubildung der Prostata   |
| 3    | C67    | 219      | Bösartige Neubildung der Harnblase  |
| 4    | N20    | 212      | Nieren- und Ureterstein   |
| 5    | R31    | 160      | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| 6    | D09    | 100      | Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen                   |
| 7    | N30    | 92       | Zystitis  |
| 8    | N40    | 92       | Prostatahyperplasie   |
| 9    | C64    | 88       | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken                                  |
| 10   | N39    | 73       | Sonstige Krankheiten des Harnsystems  |
| 11   | T83    | 64       | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt          |
| 12   | R33    | 56       | Harnverhaltung  |
| 13   | N32    | 51       | Sonstige Krankheiten der Harnblase  |
| 14   | N45    | 45       | Orchitis und Epididymitis   |
| 15   | A41    | 36       | Sonstige Sepsis   |
| 16   | N10    | 36       | Akute tubulointerstitielle Nephritis  |
| 17   | N35    | 35       | Harnröhrenstriktur  |
| 18   | N41    | 35       | Entzündliche Krankheiten der Prostata   |
| 19   | Q54    | 30       | Hypospadie  |
| 20   | N44    | 24       | Hodentorsion und Hydatidentorsion   |
| 21   | Q62    | 24       | Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters |
| 22   | Q53    | 23       | Nondescensus testis   |
| 23   | C62    | 22       | Bösartige Neubildung des Hodens   |
| 24   | D30    | 20       | Gutartige Neubildung der Harnorgane   |
| 25   | N43    | 20       | Hydrozele und Spermatozele  |
| 26   | C65    | 17       | Bösartige Neubildung des Nierenbeckens  |
| 27   | N28    | 17       | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert           |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 28   | N17    | 15       | Akutes Nierenversagen  |
| 29   | N12    | 13       | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| 30   | N21    | 13       | Stein in den unteren Harnwegen   |

#### B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 8-137   | 891    | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]  |
| 2    | 3-13d   | 726    | Urographie   |
| 3    | 9-984   | 494    | Pflegebedürftigkeit  |
| 4    | 8-132   | 366    | Manipulationen an der Harnblase  |
| 5    | 5-573   | 353    | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase                     |
| 6    | 3-13f   | 258    | Zystographie   |
| 7    | 1-661   | 249    | Diagnostische Urethrozystoskopie   |
| 8    | 8-930   | 219    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes      |
| 9    | 5-469   | 190    | Andere Operationen am Darm   |
| 10   | 5-550   | 190    | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung |
| 11   | 8-800   | 173    | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat  |
| 12   | 5-601   | 145    | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe   |
| 13   | 5-987   | 144    | Anwendung eines OP-Roboters  |
| 14   | 5-604   | 128    | Radikale Prostatovesikulektomie  |
| 15   | 5-98b   | 103    | Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops   |
| 16   | 8-98f   | 102    | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  |
| 17   | 8-542   | 94     | Nicht komplexe Chemotherapie   |
| 18   | 9-410   | 91     | Einzeltherapie   |
| 19   | 5-562   | 90     | Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung  |
| 20   | 5-572   | 84     | Zystostomie  |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 21   | 8-138   | 84     | Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters  |
| 22   | 8-110   | 77     | Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen                           |
| 23   | 5-985   | 69     | Lasertechnik  |
| 24   | 5-554   | 68     | Nephrektomie  |
| 25   | 5-640   | 63     | Operationen am Präputium  |
| 26   | 5-576   | 59     | Zystektomie   |
| 27   | 1-665   | 56     | Diagnostische Ureterorenoskopie   |
| 28   | 5-624   | 54     | Orchidopexie  |
| 29   | 8-812   | 51     | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen |
| 30   | 5-570   | 50     | Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase                       |
| 31   | 5-631   | 49     | Exzision im Bereich der Epididymis  |
| 32   | 5-643   | 47     | Plastische Rekonstruktion des Penis   |
| 33   | 8-831   | 40     | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße   |
| 34   | 1-460   | 39     | Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata  |
| 35   | 5-552   | 39     | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere  |
| 36   | 5-585   | 38     | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra   |
| 37   | 5-565   | 33     | Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma)                           |
| 38   | 5-622   | 33     | Orchidektomie   |
| 39   | 5-568   | 32     | Rekonstruktion des Ureters  |
| 40   | 5-645   | 31     | Plastische Rekonstruktion bei männlicher Hypospadie   |

## B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Allgemeine Urologische Sprechstunde                                     |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>  | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-58084<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung:<br>Mo - Fr: 08:00 - 14:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Kinderurologie (VU08)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Neuro-Urologie (VU09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Prostatazentrum (VU17)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Schmerztherapie (VU18)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)  |
| Kinderurologische Sprechstunde (in Zusammenarbeit mit der Kinderklinik) |  |
| <b>Ambulanzart</b>  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>  | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-57330<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Terminvereinbarung:<br>Do: 08:00 - 13:00 Uhr      |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Kinderurologie (VU08)  |

| <b>Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Christian Bolenz</b> |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>  | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Kommentar</b>  | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-58000<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)          |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)                                |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)             |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)       |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)           |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)                                      |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Kinderurologie (VU08)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)                                     |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)                                   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Neuro-Urologie (VU09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Prostatazentrum (VU17)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Schmerztherapie (VU18)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Tumorchirurgie (VU13)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)                                    |
| <b>Angebotene Leistung</b>                                | Urogynäkologie (VG16)  |

| Tumorsprechstunde          |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)          |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechzeiten:<br>Mo - Fr: 08:00 - 13:00 Uhr        |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Prostatazentrum (VU17)                             |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schmerztherapie (VU18)                             |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VU14)                         |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Tumorchirurgie (VU13)                              |

| Spezialsprechstunde zur Behandlung von Harnblasenentleerungsstörungen / Inkontinenz |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>  | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-58084<br><br>Sprechzeiten:<br>Mi: 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Spezialsprechstunde (VU14)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Urogynäkologie (VG16)  |

Die Urologische Universitätsklinik verfügt über eine Ambulanz, in der das gesamte Spektrum der ambulanten urologischen Diagnostik und Therapie angeboten wird. Sprechstunden sind Montag bis Freitag von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr. Darüberhinaus wird durch die Poliklinik eine urologische Notfallversorgung rund um die Uhr auch am Wochenende und an Feiertagen angeboten. Voraussetzung ist eine Überweisung durch einen niedergelassenen Arzt oder konsiliarisch durch eine andere Ambulanz des Universitätsklinikums Ulm.

#### B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 8-137   | 593    | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter] |
| 2    | 1-661   | 101    | Diagnostische Urethrozystoskopie                                      |
| 3    | 5-572   | 14     | Zystostomie   |
| 4    | 5-624   | 13     | Orchidopexie  |
| 5    | 5-640   | 13     | Operationen am Präputium  |
| 6    | 5-631   | 9      | Exzision im Bereich der Epididymis                                    |

| Ran<br>g | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|----------|---------|--------|---|
| 7        | 1-460   | <= 5   | Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata                            |
| 8        | 5-530   | <= 5   | Verschluss einer Hernia inguinalis  |
| 9        | 5-581   | <= 5   | Plastische Meatotomie der Urethra   |
| 10       | 5-585   | <= 5   | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra                   |
| 11       | 5-611   | <= 5   | Operation einer Hydrocele testis  |
| 12       | 5-630   | <= 5   | Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici |
| 13       | 8-110   | <= 5   | Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen   |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-14.11 Personelle Ausstattung

### B-14.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 20,35

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,35             |           |
| Ambulant        | 6                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 20,35             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 183,83275

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,6

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,6               |           |
| Ambulant        | 2                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,6               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 471,07143

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen) |
|------|--|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie   |
| AQ60 | Urologie   |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF04 | Andrologie                     |
| ZF25 | Medikamentöse Tumorthherapie   |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |

## B-14.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 39,39

Kommentar: Weiteres Personal steht aus interdisziplinären Pools zur Verfügung.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 33,66             |           |
| Ambulant        | 5,73              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 39,39             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 78,37195

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,18

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0,18              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,18              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1319

**Altenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,32

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 0,32              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,32              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Krankenpflegehelfer\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,59

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,59              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,59              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4471,18644

### Operationstechnische Assistent\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,46

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 2,46              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,46              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,47

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,33              |           |
| Ambulant        | 3,14              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,47              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1132,18884

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ02 | Diplom   |
| PQ06 | Master   |
| PQ13 | Hygienefachkraft   |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation           |
|------|-------------------------------|
| ZP08 | Kinästhetik                   |
| ZP13 | Qualitätsmanagement           |
| ZP18 | Dekubitusmanagement           |
| ZP27 | OP-Koordination/OP-Management |
| ZP19 | Sturzmanagement               |
| ZP15 | Stomamanagement               |
| ZP16 | Wundmanagement                |

#### B-14.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-15 Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie

### B-15.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie            |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 3500   |
| <b>Art</b>  | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. dent. Bernd Haller   |
| <b>Telefon</b>              | 0731/500-64101  |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-64102  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de">hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de</a>  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Albert- Einstein- Allee 11  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/zahnerhaltungskunde-und-parodontologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/zahnerhaltungskunde-und-parodontologie.html</a> |

### B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-15.3 Medizinische Leistungsangebote

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie | Kommentar  |
|------|--|--|
| VX00 | Ästhetische Zahnheilkunde  | Schwerpunkte sind adhäsive Restaurationen aus zahnfarbenen Füllungsmaterialien (Kompositverblendungen und -füllungen in Mehrschichttechnik, Keramikveneers) zur funktionellen und ästhetischen Rehabilitation vor allem von Frontzähnen (Korrektur von Farb-, Form- und Stellungsanomalien). |
| VX00 | Metallfreie zahnfarbene Restaurationen   | Schwerpunkt sind adhäsive Restaurationen aus zahnfarbenen Füllungsmaterialien (Kompositfüllungen im Mehrschichttechnik, Keramikinlays, Teil- und Vollkronen aus Keramik) unter Beachtung minimalinvasiver Aspekte (Schonung der Zahnhartsubstanz durch defektorientierte Versorgung).        |

|      |                     |   |
|------|---------------------|---|
| VX00 | Endodontie          | <p>Es werden Wurzelkanalbehandlungen und Revisionen unter Zuhilfenahme von OP-Mikroskopen, maschinellen Aufbereitungssystemen und thermoplastischen Abfüllsystemen durchgeführt.</p> <p>Zum Spektrum zählen auch Perforationsdeckungen, Apexifikationen sowie die Entfernung von frakturierten Instrumenten.</p>  |
| VX00 | Parodontologie      | <p>Schwerpunkte liegt in der Behandlung schwerer Formen von Gingivitis (Zahnfleischentzündung) und Parodontitis, dem Nachweis Parodontitis verursachender Bakterien zur optimalen Therapie, in der Prophylaxe und der Durchführung parodontalchirurgischer Eingriffe.</p>   |
| VX00 | Parodontalchirurgie | <p>Versorgungsschwerpunkt ist die Durchführung parodontalchirurgischer Eingriffe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- chirurgischen Elimination von Zahnfleischtaschen,</li> <li>- Wiederaufbau von Zahnhalteapparat,</li> <li>- Deckung freiliegender Wurzeloberflächen,</li> <li>- Wiederaufbau von Kieferknochen,</li> <li>- Verbreiterung/Verpflanzung von Zahnfleisch.</li> </ul> |

Siehe auch Kapitel A-5

## B-15.5 Fallzahlen

entfällt

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

## B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|--------------------------------|
| 1    | 5-232   | 4      |                                |
| 2    | 5-230   | <= 5   |                                |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Behandlung Prof. Haller |   |
|-------------------------|---|
| Ambulanzart             | Privatambulanz (AM07)   |
| Kommentar               | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731 500-64101<br>hanne.kuhn@uniklinik-ulm.de<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Di, Do: 08:00 - 17:00<br>Fr: 08:00-12:00 |
| Angebotene Leistung     | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)  |
| Angebotene Leistung     | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)  |
| Angebotene Leistung     | Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)  |
| Angebotene Leistung     | Endodontie (VZ11)   |
| Angebotene Leistung     | Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)  |
| Angebotene Leistung     | Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)   |
| Angebotene Leistung     | Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)   |

| Behandlung durch spezialisierte Mitarbeiter |   |
|---|---|
| <b>Ambulanzart</b>                          | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                            | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64110<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mo - Do: 08:15 - 17:00<br>Fr: 08:15 - 12:00 |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Beratungsdienstleistungen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Endodontie (VZ11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)                   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Parodontalchirurgie (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Parodontologie (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>                  | Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose (VZ20)   |

| <b>Behandlung im Studentenkurs</b> |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>                 | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>                   | <p>Terminvereinbarung:<br/>Beratung:<br/>Tel. 0731/500-64110</p> <p>Folgetermine:<br/>Tel. 0731/500-64119</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Mo - Do: 13:00 - 17:00<br/>Do, Fr: 08:00 - 12:00</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Beratungsdienstleistungen (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Diagnostik und Therapie von Zahnhartsubstanzschäden (Karies, Erosion, Abrasion) (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Endodontie (VZ11)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Hochwertige Maßnahmen zur Erhaltung der eigenen Zähne (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Hochwertige restaurative Maßnahmen, vorzugsweise mit metallfreien, zahnfarbenen Biomaterialien (Komposit, Keramik) (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Metallfreie zahnfarbene Restaurationen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Parodontologie (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)  |

| Erstaufnahme               |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung für Beratungen:<br>Tel. 0731/500-64110<br>Schmerz- und Notfallambulanz:<br><br>Mo- Do 08:00 - 12:00 Uhr und 13:00- 16:30 Uhr<br>Fr 08:00- 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Beratung und Information (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Beratungsdienstleistungen (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates (VZ09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Endodontie (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallzahnmedizinische Versorgung (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Parodontologie (VX00)  |

### B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-15.11 Personelle Ausstattung

### B-15.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,8  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu.   |
| Ambulant        | 9,8               | Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 9,8               | Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2  
Kommentar: Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 2                 |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar                               |
|------|---|---|
| AQ64 | Zahnmedizin   | 1 x Master of Science<br>Parodontologie |

**B-15.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 13,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 13,5              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 13,5              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**B-15.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-16 Klinik für Zahnärztliche Prothetik

### B-16.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilung   | Klinik für Zahnärztliche Prothetik                           |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3500   |
| Art   | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. dent. Ralph Luthardt   |
| Telefon                  | 0731/500-64201  |
| Fax                      | 0731/500-64203  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:sekretariat.prothetik@uniklinik-ulm.de">sekretariat.prothetik@uniklinik-ulm.de</a>                                  |
| Straße/Nr                | Albert- Einstein- Allee 11  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/zahnaerztliche-prothetik.html">https://www.uniklinik-ulm.de/zahnaerztliche-prothetik.html</a> |

### B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-16.3 Medizinische Leistungsangebote

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik | Kommentar  |
|------|---|--|
| VX00 | Fehlende Zähne und Zahnlücken (Implantate)                            | Fehlende Zähne können mit Hilfe von künstlichen Zahnwurzeln (Implantaten), feststehendem Zahnersatz oder herausnehmbarem Zahnersatz versorgt werden. In bestimmten Situationen kann auf den Ersatz der Zähne auch verzichtet werden.   |
| VX00 | Zerstörte Zähne   | Nach umfangreichem Verlust oder Zerstörung von Zahnhartsubstanz (Karies / nach langjährigem Zähneknirschen) können Zähne langfristig nur durch Teilkronen, Veneers oder Vollkronen ausreichend stabilisiert werden. Diese dienen der Rekonstruktion von Funktion und Ästhetik. |
| VX00 | Ästhetische Restaurationen – Vollkeramik und Veneers                  | Zur Herstellung eines Zahnersatzes oder Veränderung der bestehenden Zahnsituation, stehen Materialien zur Verfügung, die höchsten ästhetischen Wünschen gerecht werden. Dazu werden vor allem keramische Werkstoffe verwendet.   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik | Kommentar  |
|------|---|--|
| VX00 | Defekter Zahnersatz und defekte Prothesen                             | Durch regelmäßige Kontrollen und rechtzeitige Anpassungsmaßnahmen kann die Lebensdauer des Zahnersatzes und auch die Prognose der Zähne verbessert werden. Irgendwann stellt sich allerdings die Frage, ob der bestehende Zahnersatz erhalten werden kann oder vollständig erneuert werden muss. |
| VX00 | Implantation und implantologische Versorgungen                        | Nach Zahnverlust können Implantate anstelle der eigenen Zähne in den jeweiligen Kieferabschnitt eingebracht werden. Auf Implantaten kann sowohl festsitzender Zahnersatz (Kronen und Brücken) als auch herausnehmbarer Zahnersatz (Teil- und Totalprothetik) verankert werden.                   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Zahnärztliche Prothetik | Kommentar   |
|------|---|---|
| VX00 | Funktionsdiagnostik – Therapie von Kaufunktionsstörungen              |   |
| VX00 | Klinische Studien – Teilnahme als Studienproband                      | Als klinisches Prüfzentrum führen wir verschiedene zahnärztliche Studien durch, an denen geeignete Probanden teilnehmen können.   |
| VX00 | Studentischer Behandlungskurs   | Ab dem 7. Semester behandeln die Studierenden - nach einer 3-jährigen theoretischen und praktischen Vorbereitung im ZM-Studium -unter Anleitung und Supervision durch erfahrene Zahnärzt*innen eigene Patienten. Im 8. und 9. Semester erfolgt die Behandlung von Patienten mit proth. Behandlungsbedarf. |

Siehe auch Kapitel A-5

### B-16.5 Fallzahlen der Klinik für Zahnärztliche Prothetik

entfällt

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

### B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

## B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Behandlung Prof. R. Luthardt |   |
|------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>           | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>             | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-64226<br/>Mail: <a href="mailto:chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de">chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Mo: 08:00 - 18:00 Uhr<br/>Di: 08.00 - 12:00 Uhr<br/>Do: 08.00 - 19:00 Uhr<br/>Fr: 08.00 - 12:00 Uhr</p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Behandlung durch qualifiziert fortgebildete Spezialisten für Prothetik der DGPro e.V. (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kiefergelenke und der Kaumuskulatur (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Implantatsprechstunde: Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen im Rahmen der Implantologie (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Implantologie und Implantatprothetik (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Komplexe und umfangreiche Gesamtrehabilitationen bei verlorengegangener Vertikalrelation/Bisshöhe durch Bisshebung (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)   |

| Behandlung durch Oberärztinnen/Oberärzte |   |
|--|---|
| <b>Ambulanzart</b>                       | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>                         | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731/500-64226<br/>E-Mail: <a href="mailto:chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de">chefarzttermine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr<br/>Fr: 08:00 - 12:00 Uhr</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a></p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Adhäsivbrücken (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Behandlung durch qualifiziert fortgebildete Spezialisten für Prothetik der Deutschen Gesellschaft für (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kiefergelenke und der Kaumuskulatur (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Hochwertige ästhetische Zahnheilkunde (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Implantatsprechstunde: Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung von komplexen Patientenfällen im Rahmen der Implantologie (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Implantologie und Implantatprothetik (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Komplexe Behandlungen im Bereich der Alterszahnmedizin (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Komplexe und umfangreiche Gesamtrehabilitationen bei verlorengegangener Vertikalrelation/Bisshöhe durch Bisshebung (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Spezialisierte Behandlung von Patienten mit seltenen Erkrankungen (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit abnehmbarem Zahnersatz (VX00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>               | Umfangreiche und hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)   |

## Behandlung durch zahnärztliche Mitarbeiter

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung:<br/>         Tel. 0731/500-64222<br/>         E-Mail: <a href="mailto:termine.prothetik@uniklinik-ulm.de">termine.prothetik@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>         Mo - Do: 08:00 - 17:00 Uhr<br/>         Fr: 08:00 - 12:00 Uhr</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a></p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Hochwertige prothetische Versorgung insbesondere von schwierigen und umfangreichen Behandlungsmaßnahmen (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Hochwertige Versorgung von Patienten mit abnehmbarem Zahnersatz (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Hochwertige Versorgung von Patienten mit feststehendem Zahnersatz (VX00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Implantatsprechstunde (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Implantologie und Implantatprothetik (VZ00)   |

| Behandlung im Studierendenkurs |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>             | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>               | <p>Terminvereinbarung:<br/>Tel. 0731 500 64222</p> <p>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br/>Mo: 13:30 - 17:00 Uhr<br/>Do: 13:30 - 17:00 Uhr<br/>Fr: 07.30 - 11:00 Uhr</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a></p> |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Ausführliche diagnostische Abklärung und Beratung (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Kaumuskelatur und der Kiefergelenke (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>     | Hochwertige prothetische Versorgung durch Studierende der Zahnmedizin unter Anleitung von Mitarbeitern der zahnärztlichen Prothetik (VZ00)   |

| Erstaufnahme               |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | <p>Terminvereinbarung empfohlen:<br/>Tel. 0731/500-64222<br/>E-Mail: <a href="mailto:prothetik.termine@uniklinik-ulm.de">prothetik.termine@uniklinik-ulm.de</a></p> <p>Sprechzeiten<br/>Mo - Fr: 08:00 - 11:00 Uhr</p> <p><a href="http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2">http://www.uniklinik-ulm.de/zmk2</a></p> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Behandlung bei Problemen mit Zahnersatz (VZ00)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Planung von komplexen Vorbehandlungsmaßnahmen und Zweitmeinung (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Planung von prothetischen Versorgungen (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sprechstunde für Patienten mit funktionellen Störungen des Kauorgans (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Versorgung mit Interimsprothesen nach Zahnextraktion (VZ00)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Zahnärztlich prothetische Beratung (VZ00)   |

## B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-16.11 Personelle Ausstattung

### B-16.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,71  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu.  |
| Ambulant        | 9,71              | Wird der Anteil an Forschung und Lehre berücksichtigt, stehen der Klinik für zahnärztliche Prothetik insgesamt ALT: 14 Zahnärzte zur Verfügung. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|--------------------------|-------------------|---|
| Direkt                   | 9,71              | Wird der Anteil an Forschung und Lehre berücksichtigt, stehen der Klinik für zahnärztliche Prothetik insgesamt ALT: 14 Zahnärzte zur Verfügung. |
| Nicht Direkt             | 0                 |   |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 2,71              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,71              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar  |
|------|---|--|
| AQ64 | Zahnmedizin   | Zusätzlich Fachqualifikation "Fortgebildeter Spezialist für Prothetik der DGPro" |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung               |
|------|------------------------------------|
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – |

**B-16.11.2 Pflegepersonal**

entfällt

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar       |
|-----------------|-------------------|-----------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu |
| Ambulant        | 0                 | Trifft nicht zu |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 13

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar       |
|-----------------|-------------------|-----------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu |
| Ambulant        | 13                |                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 13                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**B-16.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

## B-17 Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

### B-17.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |   |
|---|---|
| Fachabteilung   | Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3500  |
| Art   | Hauptabteilung                                  |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Ärztlicher Direktor   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. Dr. med. dent. Alexander Schramm  |
| Telefon                  | 0731/500-64301  |
| Fax                      | 0731/500-64302  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:theresa.zollikofer@uniklinik-ulm.de">theresa.zollikofer@uniklinik-ulm.de</a>  |
| Straße/Nr                | Albert-Einstein-Allee 11  |
| PLZ/Ort                  | 89081 Ulm   |
| Homepage                 | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/mund-kiefer-und-gesichtschirurgie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/mund-kiefer-und-gesichtschirurgie.html</a> |

### B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-17.3 Medizinische Leistungsangebote

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie |
|------|--|
| VX00 | Implantologie  |
| VX00 | Kiefer- und Gesichtsdefektversorgung / Tumorsprechstunde                           |
| VZ03 | Dentale Implantologie  |
| VZ04 | Dentoalveoläre Chirurgie   |
| VZ05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle                              |
| VZ06 | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien                                |
| VZ17 | Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich          |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie |
|------|--|
| VZ16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks              |
| VZ10 | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich                 |
| VZ14 | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen                                  |

### B-17.5 Fallzahlen

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

entfällt

### B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 5-230   | 6      | Zahnextraktion  |
| 2    | 5-231   | 6      | Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)   |
| 3    | 5-276   | 5      | Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippen-<br>spalte und Lippen-Kieferspalte   |
| 4    | 5-200   | 4      | Parazentese [Myringotomie]  |
| 5    | 1-208   | <= 5   | Registrierung evozierter Potentiale   |
| 6    | 5-232   | <= 5   | Zahnsanierung durch Füllung   |
| 7    | 5-242   | <= 5   | Andere Operationen am Zahnfleisch   |
| 8    | 5-245   | <= 5   | Zahnfreilegung  |
| 9    | 5-249   | <= 5   | Andere Operationen und Maßnahmen an Gebiss, Zahn-<br>fleisch und Alveolen                 |
| 10   | 5-275   | <= 5   | Palatoplastik   |
| 11   | 5-293   | <= 5   | Pharyngoplastik   |
| 12   | 5-764   | <= 5   | Reposition einer Fraktur des Corpus mandibulae und des<br>Processus alveolaris mandibulae |
| 13   | 5-769   | <= 5   | Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen   |
| 14   | 5-779   | <= 5   | Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädel-<br>knochen                        |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung                   |
|------|---------|--------|--|
| 15   | 5-783   | <= 5   | Entnahme eines Knochentransplantates             |
| 16   | 5-903   | <= 5   | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut       |
| 17   | 5-983   | <= 5   | Reoperation                                      |
| 18   | 5-984   | <= 5   | Mikrochirurgische Technik                        |
| 19   | 8-102   | <= 5   | Fremdkörperentfernung aus der Haut ohne Inzision |

Fallzahlen kleiner 5 werden aus Gründen des Datenschutzes nicht ausgewiesen.

## B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Dento-maxillo-faciale Radiologie |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>               | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                  |
| <b>Kommentar</b>                 | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64307                 |
| <b>Angebotene Leistung</b>       | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06) |

| Interdisziplinäres Spaltzentrum |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>              | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64327<br><br>Sprechzeiten:<br>Di: 13:00 - 15:00 Uhr<br>Fr: 09:00 - 11:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>      | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b>      | Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)  |

### Oralchirurgische Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64327<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo - Do: 08:00 - 12:00 und 13:00 - 16:00 Uhr<br>Fr: 08:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Dentale Implantologie (VZ03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)   |

### Spezialsprechstunde für Implantologie

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64327<br><br>Sprechzeiten:<br>Mo - Do: 08:00 - 12:00 und 13:00 - 16:00 Uhr<br>Fr: 08:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Dentale Implantologie (VZ03)   |

### Spezialsprechstunde für Plastische Operationen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-64327<br><br>Sprechzeiten:<br>Di: 13:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)  |

## B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Nein |

## B-17.11 Personelle Ausstattung

### B-17.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,43

Kommentar: Zahnärzte, Fachzahnärzte für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Fachzahnärzte für Oralchirurgie

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 6,43              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,43              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,43

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 3,43              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,43              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar                  |
|------|---|----------------------------|
| AQ40 | Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie                                       | Fachexpertise 2x vorhanden |
| AQ64 | Zahnmedizin   | Fachexpertise 3x vorhanden |
| AQ66 | Oralchirurgie   | Fachexpertise 2x vorhanden |
| AQ11 | Plastische und Ästhetische Chirurgie                                | Fachexpertise 2x vorhanden |

#### B-17.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 8,75

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 8,75              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 8,75              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**B-17.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-18 Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie

### B-18.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie                  |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 3500   |
| <b>Art</b>  | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. Dr. med. dent. Bernd Lapatki  |
| <b>Telefon</b>              | 0731/500-64401  |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-64402  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:bernd.lapatki@uniklinik-ulm.de">bernd.lapatki@uniklinik-ulm.de</a>  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Albert-Einstein-Allee 11  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/kieferorthopaedie-und-orthodontie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/kieferorthopaedie-und-orthodontie.html</a> |

### B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-18.3 Medizinische Leistungsangebote

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Kieferorthopädie und Orthodontie | Kommentar  |
|------|--|--|
| VX00 | Kieferorthopädische Therapie   | Kieferorthopädische Behandlung, wenn durch eine Kiefer- oder Zahnfehlstellung wichtige Funktionen wie z. B. das Abbeißen, Zerkauen der Nahrung, der Mundschluss, die Artikulation und Sprache sowie die Nasenatmung beeinträchtigt sind.   |
| VX00 | Ästhetische Zahnheilkunde  | Korrektur von weniger stark ausgeprägten Zahnfehlstellungen (insbesondere im Frontzahnbereich) aus kosmetischen und psychosozialen Gründen. Diese Behandlungen finden außerhalb der vertragsärztlichen Versorgung statt.   |
| VX00 | VS00 - Kombiniert kieferorthopädisch-kieferchirurgische Therapie               | Therapiert werden Patienten nach Abschluss des Wachstums mit starken skelettalen Fehlbildungen der Kiefer und des Mittelgesichts sowie mit Syndromen oder Lippen-Kiefer-Gaumenspalten. Die Therapie erfolgt in enger Zusammenarbeit mit dem behandelnden Zahnarzt und dem Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgen. |

Siehe auch Kapitel A-5

### B-18.5 Fallzahlen

entfällt

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

### B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

### B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Behandlung Prof. Lapatki |  |
|--------------------------|--|
| Ambulanzart              | Privatambulanz (AM07)  |
| Kommentar                | Terminvereinbarung:<br>Tel: 0731/500-64403<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung |
| Angebotene Leistung      | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| Angebotene Leistung      | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)                           |
| Angebotene Leistung      | Kieferorthopädische Therapie (VX00)  |

| Beratungssprechstunde      |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel: 0731/500-64430<br><br>Montag bis Donnerstag:<br>08.00 - 12.00 Uhr und 12.45 – 17.45 Uhr<br><br>Freitag:<br>08.00 - 12.00 Uhr und 12.45 – 16.30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kieferorthopädische Therapie (VX00)  |

| Patientenversorgung von kieferorthopädischen Patienten durch kieferorthopädische Weiterbildungsassistenten (Zahnärzte in Fachzahnarztausbildung) |  |
|--|--|
| <b>Ambulanzart</b>   | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>   | Terminvereinbarung:<br>Tel: 0731/500-64430<br><br>Sprechzeiten:<br>nach Vereinbarung |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)   |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)                           |
| <b>Angebotene Leistung</b>   | Kieferorthopädische Therapie (VX00)  |

### B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

### B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-18.11 Personelle Ausstattung

### B-18.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,18  
Kommentar: Zahnärzte

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu.   |
| Ambulant        | 6,18              | Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 6,18              | Die Anzahl berücksichtigt neben der Krankenversorgung auch den Anteil zur Forschung und Lehre. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,55  
Kommentar: Fachzahnärzte für Kieferorthopädie

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|-----------------|-------------------|------------------|
| Stationär       | 0                 | Trifft nicht zu. |
| Ambulant        | 3,55              |                  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,55              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ65 | Kieferorthopädie  |
| AQ64 | Zahnmedizin   |

### B-18.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 9                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### B-18.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

**B-19 Klinik für Orthopädie der Universität Ulm  
(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU -  
Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)**

**B-19.1 Allgemeine Angaben**

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |   |
|---|---|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Orthopädie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU -<br>Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 2300  |
| <b>Art</b>  | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit  |

**Ärztliche Leitung**

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. Heiko Reichel  |
| <b>Telefon</b>              | 0731/177-1101   |
| <b>Fax</b>                  | 0731/177-1103   |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:heiko.reichel@rku.de">heiko.reichel@rku.de</a>  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Oberer Eselsberg 45   |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/orthopaedie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/orthopaedie.html</a> |

**B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

### B-19.3 Medizinische Leistungsangebote

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Degenerative Gelenkerkrankungen</li> <li>- Entzündliche Gelenkerkrankungen</li> <li>- Traumatisch bedingte Gelenkbinnenschäden (z.B. Meniskusläsionen, Kreuzbandrupturen, Läsionen des Labrum glenoidale, etc.)</li> </ul> |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes  | - Rheumatische Systemerkrankungen   |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens  | - Konservative und operative (siehe unten) Therapie von Skoliosen und Wirbelkörperfehlbildungen   |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erkrankungen der Wirbelsäule (z.B. Morbus Bechterew)</li> <li>- Arthrose der Wirbelgelenke</li> <li>- Spinalkanalstenose</li> </ul>  |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bandscheibenschäden an der Hals- und Lendenwirbelsäule</li> <li>- Rheumatisch bedingte Instabilitäten der Hals- und Lendenwirbelsäule</li> </ul>   |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln   | - In Zusammenarbeit mit dem Neuromuskulären Zentrum Ulm (NMZU).   |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Akute und chronische Bursitiden und Tenosynovialitiden</li> <li>- Ganglionformationen</li> <li>- Chondromatosen</li> <li>- Sehnenrupturen</li> </ul>                                    |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes  | - Erkrankungen und Verletzungen der Schulter, z.B. Rotatorenmanschettenruptur, Schleimbeutelentzündungen, Sehnenverkürzungen, Kontrakturen   |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien   | - Knochenkrankheiten (Osteopathien), z.B. Osteoporose, Osteomalazie, Knochenentzündungen, Knochennekrose, Knochenknorpelkrankheiten (Osteochondropathien)  |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes   | - z.B. bei Zustand nach vorausgegangener Operation   |
| VO11 | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane   | - Diagnostik und Therapie benignen, semimaligen und malignen Tumoren; von der bildgebenden Diagnostik über die minimal-invasive, bildgestützte Intervention bis zur ausgedehnten Tumorchirurgie einschließlich Tumorgelenkersatz |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VO12 | Kinderorthopädie  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deformitätenkorrekturen oberer und unterer Extremitäten</li> <li>- Diagnostik und Behandlung kindlicher Hüftgelenkserkrankungen und Fußdeformitäten</li> <li>- Morbus Perthes</li> <li>- Epiphyseolysis capitis femoris</li> <li>- Behandlung neuromuskulär bedingter Krankheitsbilder</li> <li>- Behandlung kindlicher Wirbelsäulendeformitäten</li> </ul> |
| VO14 | Endoprothetik   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primäre Endoprothetik des Hüft-, Knie-, Schulter-, Sprung- und Ellbogengelenks</li> <li>- Revisionsendoprothetik bei Prothesenlockerungen und periprothetischen Infektionen an o.g. Gelenken</li> </ul>   |
| VO15 | Fußchirurgie  |  |
| VO17 | Rheumachirurgie   |  |
| VO18 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie   |  |
| VO19 | Schulterchirurgie   |  |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie   |  |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |  |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar  |
|------|---|--|
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diskushernienoperationen</li> <li>- Dekompressionsoperationen am Spinalkanal</li> <li>- Stabilisationsoperationen bei Spondylolisthesen</li> <li>- Aufrichtungsoperationen bei Skoliosen / Kyphosen bei Kindern und Erwachsenen</li> <li>- Versorgung von Spondylitiden und Spondylodiscitiden</li> <li>- Versorgung von Wirbelkörperfrakturen</li> </ul> |
| VC66 | Arthroskopische Operationen   | Arthroskopie des Hüft-, Knie-, Sprung-, Schulter- und Ellbogengelenks  |
| VO21 | Traumatologie   | - Versorgung von periprothetischen Frakturen   |
| VO00 | Querschnittsgelähmtenzentrum  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Operative und konservative Akutversorgung von Patienten jeder Altersgruppe mit komplettem und inkomplettem Lähmungsbild aller Lähmungshöhen inkl. Beatmungspflichtigkeit</li> <li>- Behandlung von Komplikation der Querschnittlähmung einschließlich der Blasen- und Mastdarmlähmung</li> <li>- Lebenslange Nachsorge</li> </ul>                         |
| VO00 | Tagesklinik für spezielle orthopädische Schmerztherapie   |  |
| VO00 | Sektion Biochemie der Gelenks- und Bindegewebserkrankungen  | Leitung: Prof. Dr. Rolf Brenner  |

### **B-19.5 Fallzahlen der Klinik für Orthopädie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)**

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

| <b>Fallzahlen</b>              |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 0 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 0 |

### **B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

### **B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Informationen zu den ambulanten Operationen werden im Qualitätsbericht der RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm dargestellt.

| <b>Ambulanz Allgemeine Orthopädie</b> |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>                    | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>                      | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung bzw. Notfälle:<br>Montag 08:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b>            | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Privatambulanz Prof. Dr. Reichel

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Privatambulanz (AM07)   |
| <b>Kommentar</b>           | Ansprechpartner:<br>Frau Schmidt<br>Tel. 0731/177-1101<br><br>Terminvereinbarung:<br>(Frau Schreiber-Fischer)<br>Tel. 0731/177-1102<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Montag 08:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Ambulanz für degenerative Gelenkerkrankungen (Arthrose)

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Donnerstag 08:00 - 15:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Endoprothetik (VO14)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Ambulanz für künstlichen Gelenkersatz (Endoprothesen)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Freitag 08:00 - 15:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Endoprothetik (VO14)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)   |

### Ambulanz für Schulterchirurgie und Sportverletzungen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Montag 08:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schulterchirurgie (VO19)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)  |

### Ambulanz für Wirbelsäulenerkrankungen und -verletzungen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mittwoch 08:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Traumatologie (VO21)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)  |

### Ambulanz für spezielle orthopädische Schmerztherapie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Montag 13:00 - 16:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                                |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Kinderorthopädische Ambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Dienstag 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Kinderorthopädie (VO12)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Ambulanz für Fußerkrankungen

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Dienstag 08:00 - 12:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Fußchirurgie (VO15)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Tumorambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Dienstag 08:00 - 13:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Ambulanz für technische Orthopädie

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Donnerstag 08:00 - 13:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)                    |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Fußchirurgie (VO15)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Ambulanz für querschnittgelähmte Patienten

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Mittwoch 12:00 - 15:30 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)  |

### Interdisziplinäre Sprechstunde für rheumatische Gelenkerkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/177-2000<br><br>Sprechzeiten nach vorheriger Vereinbarung:<br>Dienstag 08:00 - 10:00 Uhr einmal pro Monat |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Rheumachirurgie (VO17)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)   |

## B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Ja   |

(für Wirbelsäulenverletzungen)

## B-19.11 Personelle Ausstattung

### B-19.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 10                |  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 10                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 2                 |  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      |
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin   |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung                   | Kommentar   |
|------|--|---|
| ZF41 | Spezielle Orthopädische Chirurgie      |   |
| ZF19 | Kinder-Orthopädie                      |   |
| ZF32 | Physikalische Therapie und Balneologie |   |
| ZF44 | Sportmedizin                           | zusätzliche Weiterbildungen:<br>- Chirotherapie und Rheumatologie |

**B-19.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,75

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 1,75              |  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,75              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 7                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt                   | 7                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Nicht Direkt             | 0                 |  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ10 | Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie      |
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

### **B-19.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## B-20 Klinik für Neurologie der Universität Ulm (Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm)

### B-20.1 Allgemeine Angaben

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |   |
|---|---|
| <b>Fachabteilung</b>  | Klinik für Neurologie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU -<br>Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 2800  |
| <b>Art</b>  | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit  |

### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Ärztlicher Direktor   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. Albert C. Ludolph  |
| <b>Telefon</b>              | 0731/177-1201   |
| <b>Fax</b>                  | 0731/500-1202   |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:albert.ludolph@rku.de">albert.ludolph@rku.de</a>  |
| <b>Straße/Nr</b>            | Oberer Eselsberg 45   |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 89081 Ulm   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.uniklinik-ulm.de/neurologie.html">https://www.uniklinik-ulm.de/neurologie.html</a> |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.rku.de>

### B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen         |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß<br/>DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-20.3 Medizinische Leistungsangebote

Siehe Kapitel A-5

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurologie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar   |
|------|---|---|
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen  |   |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen  |   |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen  |   |
| VN04 | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen   |   |
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden   |   |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns   |   |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns  |   |
| VN08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute  |   |
| VN09 | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation  |   |
| VN10 | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen   |   |
| VN11 | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen   | Bewegungsstörungen wie z. B. Parkinsonsyndrome  |
| VN12 | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems   | Schwerpunkte:<br>Frühdiagnose der Alzheimer-Erkrankung und Parkinson-Demenz-Erkrankung;<br>Diagnose seltener Neurodegenerativer Erkrankungen wie beispielsweise von Prionerkrankungen;<br>Diagnose und Therapie von Motoneuron-Erkrankungen wie beispielsweise der Amyotrophen Lateralsklerose. |

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Neurologie der Universität Ulm<br>(Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm) | Kommentar                       |
|------|---|---------------------------------|
| VN13 | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems   |                                 |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus  |                                 |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems   |                                 |
| VN16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels  |                                 |
| VN17 | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen  |                                 |
| VN18 | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin  |                                 |
| VN19 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen  |                                 |
| VN00 | Sektion Neurophysiologie  | Leitung: Prof. Dr. J. Kas-subek |

### B-20.5 Fallzahlen

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

| Fallzahlen              |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

### B-20.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

### B-20.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

## B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Doppler- und Schlaganfall-Ambulanz |   |
|------------------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>                 | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)                         |
| <b>Kommentar</b>                   | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-63011                        |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01) |
| <b>Angebotene Leistung</b>         | Spezialsprechstunde (VN20)  |

| Epilepsieambulanz          |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)        |
| <b>Kommentar</b>           | Terminvereinbarung:<br>Tel. 0731/500-63011       |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)                       |

| Gedächtnissprechstunde     |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine nach Vereinbarung:<br><br>Tel. 0731/177-5292<br>Email: <a href="mailto:gedaechtnis.ambulanz@uniklinik-ulg.de">gedaechtnis.ambulanz@uniklinik-ulg.de</a> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)   |

### Morbus-Huntington-Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine nach Vereinbarung:<br>Tel. 0731 / 500-63080<br><br>Termine für Studien<br>Tel. 0731 / 500-63083 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)                                       |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)                           |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)                               |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)   |

### Neurofibromatose-Sprechstunde (Interdisziplinäre Sprechstunde)

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Telefon: 0731-500-63011<br><br>Sprechstundentermine:<br>jeden ersten Dienstag im Monat von 8:00 Uhr – 12:00 Uhr |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Neurologische Frührehabilitation (VN21)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schmerztherapie (VN23)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)  |

### Neurologische Schmerzambulanz

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Termine nach Vereinbarung:<br><br>Telefon: 0731-500 63003<br>Telefon: 0731-177 5720 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schmerztherapie (VN23)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)  |

### Neuromuskuläre Sprechstunde

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)   |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine nach Vereinbarung:<br><br>Tel. 0731 / 500-63003                                  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)     |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)  |

### Neuroonkologische Sprechstunde

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine:<br>Nach Vereinbarung<br><br>Anmeldung über das Sekretariat: 0731-500 63003 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)                                |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)                             |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)   |

### Spezialsprechstunde für Amyotrophe Lateralsklerose (ALS) und motorische Systemerkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine nach Vereinbarung:<br><br>Tel.: 0731 / 500-63003                                      |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)          |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)      |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)   |

### Spezialsprechstunde für Bewegungsstörungen: Morbus Parkinson, Atypische Parkinsonerkrankungen (MSA, PSP, CBD), Restless Legs-Syndrom, Tremorerkrankungen

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>           | Sprechstundentermine nach Vereinbarung:<br><br>Tel.: 0731 / 500-63003<br>Email: <a href="mailto:ambulanz.neurologie@uniklinik-ulm.de">ambulanz.neurologie@uniklinik-ulm.de</a> |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VN20)   |

| Spezialsprechstunde für Multiple Sklerose und entzündliche ZNS-Erkrankungen |  |
|---|--|
| <b>Ambulanzart</b>  | Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)  |
| <b>Kommentar</b>  | Sprechstundentermine:<br>nach Vereinbarung<br><br>Terminvereinbarungen:<br>Tel. 0731 / 500-63011 |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)       |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)                                |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)                                    |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)                             |
| <b>Angebotene Leistung</b>  | Spezialsprechstunde (VN20)   |

## B-20.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

## B-20.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden   |      |
|---|------|
| <b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b> | Nein |
| <b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>                          | Nein |

## B-20.11 Personelle Ausstattung

### B-20.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 42 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,25

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 16,25             |  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|--------------------------|-------------------|------------------|
| Direkt                   | 16,25             |                  |
| Nicht Direkt             | 0                 | Trifft nicht zu. |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 12,3

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar   |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm |
| Ambulant        | 12,3              |   |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar        |
|--------------------------|-------------------|------------------|
| Direkt                   | 12,3              |                  |
| Nicht Direkt             | 0                 | Trifft nicht zu. |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ42 | Neurologie  |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie                                      |
| AQ50 | Physiologie   |
| AQ02 | Anatomie  |

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung            |
|------|---------------------------------|
| ZF09 | Geriatric                       |
| ZF15 | Intensivmedizin                 |
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |

### B-20.11.2 Pflegepersonal

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger\*innen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 0                 | Trifft nicht zu.   |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar  |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär       | 0                 | Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm. |
| Ambulant        | 1                 |  |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP08 | Kinästhetik         |
| ZP29 | Stroke Unit Care    |

**B-20.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Träger der stationären Krankenversorgung sind die RKU - Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm.

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## **C Qualitätssicherung**

### **C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Siehe Anlage C-Qualitätssicherungsdaten

### **C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V**

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| <b>Leistungsbereich</b>                | <b>Teilnahme</b> |
|--|------------------|
| Schlaganfall: Akutbehandlung           | Ja               |
| MRE                                    | Ja               |
| Universelles Neugeborenen-Hörscreening | Trifft nicht zu  |

Gehört ein Leistungsbereich nicht zum Leistungsspektrum des Krankenhauses, so wurde "Trifft nicht zu" angegeben.

### **C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V**

Trifft nicht zu.

## C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

| Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 6,8% (Zähler: 41, Nenner: 602)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 8,3%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 7,7%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 6,7% (Zähler: 36, Nenner: 539)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 8,1%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 7,5%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 03.11 - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 6,0% (Zähler: 27, Nenner: 451)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 6,0%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 6,1%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 1,4% (Zähler: 10, Nenner: 696)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 1,32%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 1,32%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 07.21 - Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 57)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 2,6%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 2,6%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 07.5 - Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 1,1% (Zähler: 1, Nenner: 92)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 6,6%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 4,6%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 07.6 - Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 156)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 2,0%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 2,0%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 09.1 - Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 14,7% (Zähler: 10, Nenner: 68)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 8,5%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 6,0%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 09.3 - Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 4,8% (Zähler: 1, Nenner: 21)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 6,4%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 4,2%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 09.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 1,5% (Zähler: 1, Nenner: 68)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,8%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,8%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge   |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 14.2 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 10,9% (Zähler: 33, Nenner: 303)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 10,0%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 7,9%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge   |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 8,5% (Zähler: 11, Nenner: 130)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 4,3%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Erwartungswert: 4,7%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 17.22 - Teilresektionen der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 50)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 2,4%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 2,4%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 17.31 - Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 2,0% (Zähler: 1, Nenner: 51)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 6,0%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 20,0%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 89,0% (Zähler: 121, Nenner: 136)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 94,4%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: > 94,4%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>     | 18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                                | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 136)   |
| <b>Messzeitraum</b>                            | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                           | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                            | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                        | Bundesreferenzwert: 0,48%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                         | Ziel: < 0,48%  |
| <b>Quellenangaben</b>                          | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>     | 19.1 - Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                                | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 131)   |
| <b>Messzeitraum</b>                            | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                           | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                            | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                        | Bundesreferenzwert: 0,1%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                         | Ziel: < 0,1%   |
| <b>Quellenangaben</b>                          | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 21.311 - Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 5,0% (Zähler: 2, Nenner: 40)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 4,1%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 4,1%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 21.313 - Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 6,7% (Zähler: 1, Nenner: 15)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 3,2%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 3,2%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 21.321 - Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,9%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,9%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Gefäßoperationen         |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 50)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,93%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,93%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Gefäßoperationen         |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 26.2 - Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 5,3% (Zähler: 1, Nenner: 19)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 1,8%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 1,8%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Gefäßoperationen**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 27.21 - Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 13)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 6,6%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 6,6%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Gefäßoperationen**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 27.22 - Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 19)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 1,3%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 1,3%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Gefäßoperationen**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fontaine I + II), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 16)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,41%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,41%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Gefäßoperationen         |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz (Fontaine III), Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 4)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 2,3%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 2,3%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Gefäßoperationen         |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 9)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 4,9%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 4,9%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 32.1 - Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,0000% (Zähler: 0, Nenner: 1)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,003%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,003%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 32.21 - Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 0)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 1,9%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 1,9%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,03%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,03%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 100,0% (Zähler: 1, Nenner: 1)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 88,1%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: > 88,1%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

### Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 8)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,13%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,13%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 7)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,98%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,98%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,07%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,07%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 1)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,17%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,17%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                           | 46.1 - Schenkelhalsfraktur (Alter > 19), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>  | Rate: 5,1% (Zähler: 5, Nenner: 99)   |
| <b>Messzeitraum</b>  | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>   | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>  | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>  | Bundesreferenzwert: 5,3%   |
| <b>Vergleichswerte</b>   | Erwartungswert: 4,8%   |
| <b>Quellenangaben</b>  | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                           | 46.2 - Pertrochantäre Fraktur, Alter>19, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>  | Rate: 10,7% (Zähler: 9, Nenner: 84)  |
| <b>Messzeitraum</b>  | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>   | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>  | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>  | Bundesreferenzwert: 5,1%   |
| <b>Vergleichswerte</b>   | Erwartungswert: 5,2%   |
| <b>Quellenangaben</b>  | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 36)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,03%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,03%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 50.1 - Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 46)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 1,9%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 1,9%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 50.2 - Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 9)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,45%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,45%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 51.31 - Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 58)  |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 4,8%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 4,8%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 52.1 - Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,94% (Zähler: 1, Nenner: 106)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,2%   |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,2%   |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

**Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane**

|  |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | 53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle  |
| <b>Ergebnis</b>                            | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 128)   |
| <b>Messzeitraum</b>                        | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>                       | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>                        | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>                    | Bundesreferenzwert: 0,19%  |
| <b>Vergleichswerte</b>                     | Ziel: < 0,19%  |
| <b>Quellenangaben</b>                      | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                       | 56.1 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>  | Rate: 32,5% (Zähler: 254, Nenner: 782)   |
| <b>Messzeitraum</b>  | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>   | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>  | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>  | Bundesreferenzwert: 33,7%  |
| <b>Vergleichswerte</b>   | Ziel: < 33,7%  |
| <b>Quellenangaben</b>  | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

| Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) |  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                       | 57.1 - Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle   |
| <b>Ergebnis</b>  | Rate: 30,0% (Zähler: 57, Nenner: 190)  |
| <b>Messzeitraum</b>  | 2020   |
| <b>Datenerhebung</b>   | Routinedaten §21 KHEntgG   |
| <b>Rechenregeln</b>  | s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2020  |
| <b>Referenzbereiche</b>  | Bundesreferenzwert: 16,5%  |
| <b>Vergleichswerte</b>   | Erwartungswert: 16,0%  |
| <b>Quellenangaben</b>  | <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756">https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/11756</a><br>IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet |

## C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

## C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

| Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus |  |
|---|--|
| Mindestmenge                                | 10   |
| Erbrachte Menge                             | 8  |
| Begründung                                  | Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht. (MM08) |
| Erläuterung zur Begründung                  | Der Rückgang der mindestmengenrelevanten Leistungen für das Organsystems Ösophagus war Covid-19-Pandemie bedingt.  |

| Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas |    |
|--|----|
| Mindestmenge                               | 10 |
| Erbrachte Menge                            | 56 |

| Stammzelltransplantation |     |
|--------------------------|-----|
| Mindestmenge             | 25  |
| Erbrachte Menge          | 187 |

## C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

### C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

| Organsystem Ösophagus   |    |
|---|----|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

| Organsystem Pankreas  |    |
|---|----|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

| Stammzelltransplantation  |    |
|---|----|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

| <b>Organsystem Ösophagus</b>  |    |
|---|----|
| <b>Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:</b>   | Ja |
| <b>Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:</b>  | 8  |
| <b>Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:</b> | 19 |

| <b>Organsystem Pankreas</b>   |    |
|---|----|
| <b>Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:</b>   | Ja |
| <b>Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:</b>  | 56 |
| <b>Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:</b> | 61 |

| <b>Stammzelltransplantation</b>   |     |
|---|-----|
| <b>Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:</b>   | Ja  |
| <b>Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:</b>  | 187 |
| <b>Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:</b> | 168 |

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

| <b>Organsystem Ösophagus</b>   |      |
|--|------|
| <b>Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt</b> | Nein |

| <b>Organsystem Pankreas</b>  |      |
|--|------|
| <b>Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt</b> | Nein |

### Stammzelltransplantation

**Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt**

Nein

C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V)

### Organsystem Ösophagus

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

### Organsystem Pankreas

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

### Stammzelltransplantation

**Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden**

Nein

## C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation mit In-vitro-Aufbereitung des Transplantats bei akuter lymphatischer Leukämie und akuter myeloischer Leukämie bei Erwachsenen (CQ23)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation bei Multiplem Myelom (CQ24)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung von minimalinvasiven Herzklappeninterventionen gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser (CQ25)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patientinnen und Patienten mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach bereits erfolgter Chemotherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Therapie (CQ18)**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde (CQ03)**

## **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

| <b>Nr.</b> | <b>Fortbildungsverpflichteter Personenkreis</b>  | <b>Anzahl (Personen)</b> |
|------------|--|--------------------------|
| 1          | Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 341                      |
| 1.1        | - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen   | 20                       |
| 1.1.1      | - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben  | 19                       |

3 nachweispflichtige Personen sind in 2019 ausgeschieden

## **C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

### **C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

| <b>Pflegesensitiver Bereich</b> | <b>Station</b> | <b>Schicht</b> | <b>Monatsbezogener Erfüllungsgrad</b> | <b>Ausnahmetatbestände</b> | <b>Kommentar</b> |
|---------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------|----------------------------|------------------|
| Intensivmedizin                 | M1IMC          | Tagschicht     | 28,57%                                | 2                          |                  |
| Intensivmedizin                 | M1IMC          | Nachtschicht   | 57,14%                                | 2                          |                  |
| Intensivmedizin                 | IOI            | Tagschicht     | 100,00%                               | 1                          |                  |
| Intensivmedizin                 | IOI            | Nachtschicht   | 100,00%                               | 1                          |                  |

| Pflege-sensitiver Bereich | Station                   | Schicht      | Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Aus-nahme-tat-bestände | Kommentar   |
|---------------------------|---------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|---|
| Intensiv-medizin          | M3G                       | Tagschicht   | 100,00%                            | 1                      |   |
| Intensiv-medizin          | M3G                       | Nachtschicht | 100,00%                            | 2                      |   |
| Herzchirurgie             | CG5 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 0,00%                              | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Herzchirurgie             | CG5 (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 0,00%                              | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3AB (NS Kardiologie)     | Tagschicht   | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3AB (NS Kardiologie)     | Nachtschicht | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3CD (NS Kardiologie)     | Tagschicht   | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3CD (NS Kardiologie)     | Nachtschicht | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CG4 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CG4 (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CF4 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |

| Pflege-sensitiver Bereich | Station                     | Schicht      | Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Aus-nahme-tat-bestände | Kommentar  |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|--|
| Unfall-chirurgie          | CF4 (NS in-terdiszipli-när) | Nachtschicht | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CE4 (NS in-terdiszipli-när) | Tagschicht   | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CE4 (NS in-terdiszipli-när) | Nachtschicht | 100,00%                            | 0                      | Datenerhebung pande-miebedingt basiert auf 2 Monate. |

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflege-sensitiver Bereich | Station                    | Schicht      | Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Kommentar   |
|---------------------------|----------------------------|--------------|-------------------------------------|---|
| Intensiv-medizin          | M1IMC                      | Tagschicht   | 41,55%                              |   |
| Intensiv-medizin          | M1IMC                      | Nachtschicht | 53,14%                              |   |
| Intensiv-medizin          | IOI                        | Tagschicht   | 99,06%                              |   |
| Intensiv-medizin          | IOI                        | Nachtschicht | 98,12%                              |   |
| Intensiv-medizin          | M3G                        | Tagschicht   | 99,53%                              |   |
| Intensiv-medizin          | M3G                        | Nachtschicht | 97,65%                              |   |
| Herzchirurgie             | CG5 (NS interdiszipli-när) | Tagschicht   | 53,33%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Herzchirurgie             | CG5 (NS interdiszipli-när) | Nachtschicht | 21,67%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3AB (NS Kardiologie)      | Tagschicht   | 100,00%                             | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |

| Pflege-sensitiver Bereich | Station                   | Schicht      | Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad | Kommentar   |
|---------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------|---|
| Kardiologie               | M3AB (NS Kardiologie)     | Nachtschicht | 95,00%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3CD (NS Kardiologie)     | Tagschicht   | 96,67%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Kardiologie               | M3CD (NS Kardiologie)     | Nachtschicht | 100,00%                             | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CG4 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 100,00%                             | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CG4 (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 100,00%                             | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CF4 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 100,00%                             | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CF4 (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 86,67%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CE4 (NS interdisziplinär) | Tagschicht   | 98,33%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |
| Unfall-chirurgie          | CE4 (NS interdisziplinär) | Nachtschicht | 88,33%                              | Datenerhebung pandemiebedingt basiert auf 2 Monate. |

## Anlage C-Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

#### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Weitere Schwerpunktfächer sind am Standort Michelsberg / Safranberg abgebildet.

| Leistungsbereich  | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar   |
|---|----------|--------------------|---|
| Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)   | 360      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Geburtshilfe (16/1)   | 3152     | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1)   | 630      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1)  | 240      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)   | 10       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)                                 | 41       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothesenversorgung (HEP)   | 86       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur (HEP_IMP) | 75       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (HEP_WE)                                     | 15       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1)  | 94       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet. |

| Leistungsbereich   | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar   |
|--|----------|--------------------|---|
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)  | 51       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)   | 76       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6)                                  | 39       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Karotis-Revaskularisation (10/2)   | 70       | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Knieendoprothesenversorgung (KEP)  | <= 5     | <= 5               | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen (KEP_IMP) | <= 5     | <= 5               | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenwechsel und –komponentenwechsel (KEP_WE)                     | <= 5     | <= 5               | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Mammachirurgie (18/1)  | 544      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.   |
| Neonatologie (NEO)   | 623      | 100,0              | Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712. Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam. Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standortrennung). |

| Leistungsbereich  | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar  |
|---|----------|--------------------|--|
| Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)   | 254      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie (HCH) <sup>1</sup>                                  |          | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Aortenklappenchirurgie, isoliert (HCH)  |          | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Koronarchirurgie, isoliert (HCH)  |          | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Zählleistungsbereich Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation (HCH_AORT_KATH_ENDO) | 409      | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Zählleistungsbereich Kathetergestützte transapikale Aortenklappenimplantation (HCH_AORT_KATH_TRAPI) | <= 5     | <= 5               | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM)                                | 5        | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Herztransplantation (HTXM_TX)   | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (HTXM_MKU)  | 5        | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefugten berechnet.                        |
| Leberlebendspende (LLS)   | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation (LTX)  | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lungen- und Herz-Lungen transplantation (LUTX)  | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

<sup>1</sup>In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

| Leistungsbereich  | Fallzahl | Dokumentationsrate | Kommentar  |
|---|----------|--------------------|--|
| Nierenlebendspende (NLS)  | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nierentransplantation (PNTX) <sup>2</sup>                             | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation (PNTX)                   | 0        |                    | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (PCI_LKG) | 2090     | 100,0              | Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet.                         |

### C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für das Krankenhaus

Weitere Schwerpunktfächer sind am Standort Michelsberg / Safranberg abgebildet.

#### C-1.2.[1] A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen

##### C-1.2.[1] A.I Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bzw. durch das Stellungnahmeverfahren bedürfen oder für die eine Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens bereits vorliegt

| Leistungsbereich (LB)   | Ambulant erworbene Pneumonie  |
|---|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 2005  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 353   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 347   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 98,30%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 95,00 %  |

<sup>2</sup>In den Leistungsbereichen Nierentransplantation und Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,73 - 98,81%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 96,34 - 99,22%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 2006   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 301  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 296  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 98,34%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,79 - 98,87%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 96,17 - 99,29%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 2007  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 52  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 51  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 98,08%  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |                |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,25 - 97,81% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 89,88 - 99,66% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 2009   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 166  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 160  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 96,39%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 93,08 - 93,34%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 92,34 - 98,33%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Frühmobilisation nach Aufnahme</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 2013  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 121   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 115   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 95,04%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 92,49 - 92,79%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 89,60 - 97,71%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 2028  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 208   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 202   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 97,12%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,41 - 96,58%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 93,85 - 98,67%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                           |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 2036   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 202  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 202  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |                 |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 100,00%         |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |                 |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,62 - 98,73%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 98,13 - 100,00% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -               |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen   |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50722   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 337   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 321   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 95,25%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,69 - 96,82%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 92,43 - 97,06%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50778   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 180   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 12  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 13,72   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,87  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 1,98 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,00 - 1,03   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,51 - 1,48   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19- Fälle, nicht risikoadjustiert)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 231900   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 197  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 27   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 13,71%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 15,35 - 15,69%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 9,59 - 19,21%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (nicht risikoadjustiert und inkl. COVID-19-Fälle)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt).   |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232008_231900  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt       |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |                |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -              |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |                |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 16,92 - 17,20% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt       |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232007_50778   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 314  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 25   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 34,41  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,73   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,00 - 1,03  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,50 - 1,05  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232009_50722   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 193  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 188  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 97,41%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,63 - 96,79%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 94,08 - 98,89%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232010_50778   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 134  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 13   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 20,69  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,63   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,00 - 1,03  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,37 - 1,03  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232000_2005  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 197  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 195  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 98,98%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,63 - 98,73%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 96,37 - 99,72%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)                                  | Ambulant erworbene Pneumonie  |
|--|---|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 232001_2006   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 183   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 182   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 99,45%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,69 - 98,80% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 96,97 - 99,90% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232002_2007  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 14   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 13   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 92,86%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,41 - 97,26%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 68,53 - 98,73%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID- 19-Fälle)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 232003_2009  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 266  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 241            |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |                |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 90,60%         |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |                |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 82,89 - 83,19% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 86,49 - 93,55% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232004_2013  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 79   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 78   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 98,73%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 92,52 - 92,87%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 93,17 - 99,78%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 232005_2028  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 106  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 104  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 98,11%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 95,77 - 96,00%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 93,38 - 99,48%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)                                  | Ambulant erworbene Pneumonie  |
|--|---|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19- Fälle)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt. |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 232006_2036   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 104   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 104   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,57 - 98,71%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 96,44 - 100,00% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -               |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Geburtshilfe</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend              |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 318   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,69 - 97,13%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind         |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet. |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Geburtshilfe</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Azidose bei reifen Einlingen (rohe Rate)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen (Frühgeborene, Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 321   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -   |

|  |              |
|--|--------------|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |              |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,22 - 0,24% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt     |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -            |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Geburtshilfe</b>  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 330  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,13 - 96,97%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Geburtshilfe</b>   |
|---|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 1058  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,22 - 0,43%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind         |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet. |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Geburtshilfe</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50045  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,94 - 99,02%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind                                  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.                          |

| Leistungsbereich (LB)  | Geburtshilfe  |
|--|---|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Azidose bei reifen Einlingen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Neugeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51397   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,95 - 1,05   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

| Leistungsbereich (LB)   | Geburtshilfe   |
|---|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (Frühgeborene wurden nicht miteinbezogen) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51803  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,32  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 1,03 - 1,09  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind         |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet. |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Geburtshilfe</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Azidose bei frühgeborenen Einlingen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Frühgeborene, die zwischen der 24. und einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche geboren wurden; Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51831  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,32 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,93 - 1,16  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Geburtshilfe</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Kaiserschnittgeburt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52249   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 1,24 (90. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,00 - 1,01   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind         |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet. |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Geburtshilfe</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Qualitätsindex zum Dammriss Grad IV</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt. Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 181800  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,23 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,82 - 0,97   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind   |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Ein Ergebnis wurde von den auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen nicht berechnet.   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 612   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | $\geq 74,11$ % (5. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 88,23 - 88,88%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 10211  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | $\leq 20,00$ %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 7,35 - 8,24%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 172000_10211  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 10,10 - 12,76%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 172001_10211  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 12,06 - 14,27% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt       |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Fehlende Histologie nach isoliertem Ova-reingriff mit Gewebeentfernung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen          |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 12874  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,88 - 1,09%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind                                  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind. |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51906  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 4,18  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,05 - 1,19  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 42,06   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>        |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden</b>     |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52283  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 5  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 6,19 % (90. Perzentil)                                      |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 2,90 - 3,12%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 43,45%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 60685  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,84 - 1,02%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 60686  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 44,70 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 19,41 - 20,84%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>                                       |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52307  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 91   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 88   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 96,70%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 95,00 %   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,21 - 98,41%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 90,75 - 98,87%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 111801   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 10   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,30 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,18 - 0,33%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 27,75%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Das Herzschrittmachergehäuse musste innerhalb von vier Jahren nach dem erstmaligen Einsetzen ausgetauscht werden, weil die Batterie erschöpft war (betrifft Herzschrittmacher mit ein oder zwei Kabeln) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 2190  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 961   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 4   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,47%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,02 - 0,04%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,15 - 1,99%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Probleme (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 2194  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 208   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 12  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 9,82  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,22  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,77 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,97 - 1,04   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,65 - 2,05   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

| Leistungsbereich (LB)  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder infektionsbedingte Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 2195   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 206  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 0,66   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 6,14 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,90 - 1,19  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 5,59  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

| Leistungsbereich (LB)   | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51191  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 240  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 8  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 5,87   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,36   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 4,29 (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,05 - 1,18   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,69 - 2,63   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52139   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 250   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 224   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 89,60%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 60,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 88,73 - 89,15%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 85,20 - 92,80%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel des Herzschrittmachers angemessen funktionierten. |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52305   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 884   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 809   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 91,52%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 95,23 - 95,39%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 89,49 - 93,18%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers                        |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52311   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,50 - 1,68%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54140  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 229  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 224  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 97,82%   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,43 - 98,62%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 94,99 - 99,06%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Systeme 1. Wahl</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54141   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 229   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 216   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 94,32%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,51 - 96,78%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 90,53 - 96,65%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Systeme 2. Wahl</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in weniger als der Hälfte der Fälle eingesetzt werden sollten |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 54142   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 229   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00%   |

|  |              |
|--|--------------|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |              |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,07 - 0,12% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 1,65% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -            |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Systeme 3. Wahl</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft spezielle Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54143  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 229  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 8  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 3,49%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 10,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,68 - 1,88%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 1,78 - 6,74%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Dosis-Flächen-Produkt</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 101800   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 240  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 15   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 24,20  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,62  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,44 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,85 - 0,89   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,38 - 1,00   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers wurden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 101801   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,60 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,98 - 1,13%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 101802  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 237            |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 58             |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |                |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 24,47%         |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |                |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 54,68 - 55,41% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 19,43 - 30,32% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -              |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Leitlinienkonforme Indikation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 101803   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 239  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 229  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 95,82%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 94,02 - 94,36%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 92,47 - 97,71%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich      |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51404  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 41  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 1,16  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,20 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,89 - 1,20   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 3,03   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52315   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 25  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,81 - 1,29%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 13,32%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich             |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der eine Korrektur, ein Wechsel oder eine Entfernung des Herzschrittmachers vorgenommen wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 121800   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,10 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,87 - 1,27%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herztransplantationen</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Organempfängerinnen und Organempfänger, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 2157   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 20,00 %   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 7,10 - 14,42%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines LVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52385   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 5   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 20,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,30 - 7,83%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 43,45%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich             |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines BiVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, dauerhaft beeinträchtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 52386  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 8,61 - 34,39% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt      |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -             |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Neurologische Komplikationen bei Implantation eines TAH</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Die Funktion des Gehirns war nach dem Einsetzen eines künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt, dauerhaft beeinträchtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52387   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,00 - 65,76%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sepsis bei Implantation eines LVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke Herzkammer unterstützt |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52388   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 5   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 20,83 % (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,68 - 8,32%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 43,45%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sepsis bei Implantation eines BiVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52389  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 10,68 - 37,75%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Sepsis bei Implantation eines TAH</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Blutvergiftung nach einer Operation zum Einsetzen eines künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 52390   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 9,45 - 90,55% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt      |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -             |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines LVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft                       |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52391   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 5   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,59 - 2,28%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 43,45%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines BiVAD</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Die Funktion des eingesetzten Systems, das die linke und rechte Herzkammer unterstützt, war fehlerhaft |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 52392  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,54 - 15,32% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt      |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -             |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Fehlfunktion des Systems bei Implantation eines TAH</b>                                      |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Die Funktion des eingesetzten künstlichen Herzens, das das gesamte Herz ersetzt, war fehlerhaft |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52393   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,00 - 65,76%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach Implantation eines Herzunterstützungssystems</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach dem Einsetzen eines Herzunterstützungssystems während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 251800  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,35  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 1,36   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,90 - 1,16   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,39 - 2,84   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sterberisiko nach Implantation eines Herzunterstützungssystems/Kunstherzens</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Vorhergesagte durchschnittliche Wahrscheinlichkeit, dass die Patientinnen und Patienten nach dem Einsetzen eines Herzunterstützungssystems oder künstlichen Herzens in dem Krankenhaus versterben |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 251801  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 6   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 1,48  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 24,65%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 35,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 22,80 - 24,74%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 13,74 - 51,79%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

| Leistungsbereich (LB)  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 10271  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,90   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,81 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,99 - 1,06  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,47 - 4,93  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

| Leistungsbereich (LB)   | Hüftendoprothesenversorgung   |
|---|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54001   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 21  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 21  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 90,00 %  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,58 - 97,72%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 84,54 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54002  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 17   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 17   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 100,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 86,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 93,02 - 93,72%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 81,57 - 100,00%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>         |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Präoperative Verweildauer</b>           |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54003                                      |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 53   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 6  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 11,32%                                     |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 15,00 %                                 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 10,11 - 10,59%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 5,29 - 22,58%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sturzprophylaxe</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden               |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54004   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 70  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 70  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,25 - 97,40%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 94,80 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54012   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 47  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 8   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 6,29  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,27  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,44 (95. Perzentil)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,99 - 1,04   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,66 - 2,25   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54013  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,04 - 0,07%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Allgemeine Komplikationen bei endoprotetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54015  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 53  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 9   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 7,95  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,13  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,15 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,99 - 1,03   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,61 - 1,95   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54016   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 6,48 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,42 - 1,54%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit   |

| Leistungsbereich (LB)  | Hüftendoprothesenversorgung   |
|--|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen, (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54017   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 19,26 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 6,59 - 7,36%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

| Leistungsbereich (LB)   | Hüftendoprothesenversorgung   |
|---|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Spezifische Komplikationen bei endoprotetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54018   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 53  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 4   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 7,55%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 11,54 % (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,56 - 4,90%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 2,97 - 17,86%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54019   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 21  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 4   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 19,05%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 7,32 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 2,21 - 2,35%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 7,67 - 40,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54120   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,12  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,06 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,97 - 1,05   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 0,03   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 191914  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,98 - 1,04   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54029  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 94   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,44 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,79 - 2,01%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 3,93%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b> |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Präoperative Verweildauer</b>                                     |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation                           |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54030  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 92   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 7  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 7,61%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 15,00 %   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 10,86 - 11,36%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 3,73 - 14,88%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54033   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 64  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 10  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 11,45   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,87  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,16 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,99 - 1,03   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,49 - 1,48   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54042   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 94  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 12  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 8,81  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,36  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,26 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,98 - 1,03   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,80 - 2,24   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54046  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 94   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 5  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 4,87   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,03   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Nicht definiert  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,99 - 1,07  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,44 - 2,29  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sturzprophylaxe</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden               |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54050   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 76  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 75  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 98,68%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,16 - 97,44%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 92,92 - 99,77%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52321   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 278   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 277   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 99,64%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,69 - 98,87%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 97,99 - 99,94%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Schockgebers (Defibrillators) ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 141800   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 51   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,80 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,15 - 0,34%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 7,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen                |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50005   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 76  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 72  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 94,74%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,58 - 97,05%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 87,23 - 97,93%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Leitlinienkonforme Indikation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich        |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50055   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 76  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 70  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 92,11%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 91,37 - 92,11%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 83,83 - 96,33%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51186  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,97   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 6,96 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,89 - 1,24  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,52 - 15,96   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52131  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 121  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 98   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 80,99%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 60,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 90,71 - 91,35%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 73,09 - 86,99%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52316  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 243  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 234  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 96,30%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,02 - 96,31%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 93,11 - 98,04%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                      |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)         |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52325   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 70  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,71 - 0,97%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 5,20%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Dosis-Flächen-Produkt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 131801  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 70  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 4   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 7,61  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,53  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,72 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,89 - 0,97   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,21 - 1,27   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 131802  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 76  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,50 %   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,82 - 1,08%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 4,81%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 131803   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 70   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 15   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 21,43%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 54,58 - 55,95%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 13,44 - 32,39%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Anzahl an aufgetretenen Problemen. Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 132001  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,69  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,63 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,90 - 1,04   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,17 - 1,79   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Anzahl an aufgetretenen Problemen. Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 132002  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 104   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 1,23  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,80 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,78 - 1,03   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 2,99   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51196  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 39  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 0,78  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 4,92 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,03 - 1,38   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 4,50   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel des Schockgebers (Defibrillators) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52324  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 29   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,46 - 0,88%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 11,70%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich              |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 151800  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,90 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,17 - 1,69%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Isolierte Koronarchirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Verwendung der linksseitigen Arteria mammaria interna</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen und Patienten, bei denen die linksseitige Brustwandarterie als Umgehungsgefäß (Bypass) verwendet wurde |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 352000  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 204   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 190   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 93,14%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 90,00 %  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 94,57 - 95,13%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 88,81 - 95,87%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Isolierte Koronarchirurgie</b>   |
|--|---|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei isolierter Koronarchirurgie</b>              |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 352006  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 171   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,64 - 2,01%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 2,20%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Isolierte Koronarchirurgie</b>  |
|---|--|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 352007   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 204  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 3,74   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,39 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,03 - 1,19   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 1,01   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Isolierte Koronarchirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation auftraten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 352010  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 169   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 1,68 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,58 - 0,81%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 2,22%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Indikation bei asymptomatischer Karotistenose - offen- chirurgisch</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 603   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 20  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 20  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,88 - 99,22%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 83,89 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation bei symptomatischer Karotissenose - offen- chirurgisch</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 604   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 28  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 28  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 99,59 - 99,82%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 87,94 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

| Leistungsbereich (LB)  | Karotis-Revaskularisation  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 605  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,05 - 1,47%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)                                  | Karotis-Revaskularisation  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 606  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |

|  |              |
|--|--------------|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |              |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -            |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |              |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,73 - 3,29% |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt     |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -            |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
|--|---|
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 11704   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,77  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,86 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,91 - 1,07   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,14 - 4,02   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle o-<br/>der Todesfälle im Krankenhaus - offen-<br/>chirurgisch</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach der Operation einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 11724  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,22   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,92 - 1,15  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,22 - 6,38  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Indikation bei asymptomatischer Karotiss-<br/>tenose - kathetergestützt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51437   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 18  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 18  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 100,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 95,00 %  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,13 - 98,24%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 82,41 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation bei symptomatischer Karotistenose - kathetergestützt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, lag ein medizinisch angebrachter Grund für den Eingriff vor (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51443   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,69 - 99,47%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51445   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,53 - 2,67%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

| Leistungsbereich (LB)  | Karotis-Revaskularisation  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51448  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,12 - 3,98%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)                                  | Karotis-Revaskularisation  |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51859  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 28   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00%  |

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |               |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 2,63 - 3,36%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 12,06% |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -             |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
|--|--|
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51860  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 3,20 - 4,84%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

| Leistungsbereich (LB)   | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | <b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b>  |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl                       | Verhältnis tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID   | 51865   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Ergebnis (Einheit)  | 6,08  |
| Referenzbereich (bundesweit)  |   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,00 - 1,29   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)                                       | 1,08 - 28,71  |
| Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens | -   |

| Leistungsbereich (LB)                                      | Karotis-Revaskularisation   |
|--|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators                        | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b>  |
| Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Ergebnis-ID  | 51873   |
| Grundgesamtheit  | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse                                     | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse                                       |   |
| Ergebnis (Einheit)   | 2,34  |
| Referenzbereich (bundesweit)                               | <= 2,80 (95. Perzentil)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,97 - 1,22   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,42 - 11,07  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen- chirurgischer Karotis- Revaskularisation bei asymptomatischer Karotissenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine akuten Beschwerden hatten, erlitten während des Krankenhausaufenthaltes einen Schlaganfall oder sind in Zusammenhang mit dem Eingriff verstorben. Bei dem Eingriff wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52240  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,04 - 11,80%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen im Zusammenhang mit dem Eingriff ein Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung des Gehirns aufgetreten ist und die nicht von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Neurologie untersucht worden sind |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 161800  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,94 - 4,57%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten                              |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 372000  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 409   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 7   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,71%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 4,12 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,72 - 2,08%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,83 - 3,49%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-<br/>chirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Gefäßkomplikationen während des stationären Aufenthalts</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen an den Blutgefäßen während oder nach der Operation auftraten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 372001  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,40 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,01 - 1,30%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-<br/>chirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei kathetergestütztem, isoliertem Aortenklappeneingriff</b> |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind             |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 372005  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 405   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 9   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,22%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,98 - 2,37%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 1,17 - 4,17%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-<br/>chirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 372006   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 409  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 10   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 7,53   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 1,33   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,32 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,93 - 1,11  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,72 - 2,41  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Kathetergestützte isolierte Aortenklappen-<br/>chirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder aufgrund einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 372009   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,18 % (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,61 - 0,84%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50481   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 10,40 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 3,44 - 4,11%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Indikation zur elektiven Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54020  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,05 - 98,20%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation zur unikondylären Schlittenprothese</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54021   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,17 - 97,59%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                       |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54022  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 86,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 94,01 - 94,81%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54028   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 4,95 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,01 - 1,17   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 497,95   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54123   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 4,38 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,12 - 1,23%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54124   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,80 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,90 - 0,99%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54125   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 12,79 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,09 - 4,81%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 54127   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | Sentinel Event  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,03 - 0,05%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Knieendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Knieendoprothesen- Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 54128  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 98,27 % (5. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 99,73 - 99,78%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Mammachirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Primäre Axilladissektion bei DCIS</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 2163   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,05 - 0,22%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind                                  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind. |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 50719  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 5,13 % (80. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 3,59 - 4,68%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51370  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 11,67 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 3,07 - 3,38%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt    |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51846   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 97,82 - 98,03%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation zur Sentinel- Lymphknoten-Biopsie</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 51847  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 90,00 %   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 96,78 - 97,16%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind  |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Mammachirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>HER2-Positivitätsrate</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei denen HER2 nachgewiesen werden konnte und die deswegen eine spezielle medikamentöse Therapie erhalten sollten (HER2 ist eine Eiweißstruktur, die sich bei manchen Patientinnen und Patienten auf der Oberfläche der Tumorzellen befindet) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52268   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | Nicht definiert   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 13,13 - 13,66%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52279   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 98,69 - 98,95%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind   |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52330   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 95,00 %  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 99,35 - 99,57%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind   |
| <b>Kommentar beauftragte Stelle</b>  | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Mammachirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Nachresektionsrate</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 60659   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 23,01 % (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 11,06 - 11,58%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Mammachirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 211800   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 97,04 % (5. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 99,30 - 99,43%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Intra- und periventriculäre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 50050   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Grundgesamtheit</b>   | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,61  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,88 - 1,09   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,73 - 7,40   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Netzhautschädigungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 50052  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 1,40   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 0,81 - 1,07  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,25 - 5,65   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 50053   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,85  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 1,06 - 1,27   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,15 - 3,60   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Nosokomiale Infektion</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kindern mit einer Infektion, die sie im Krankenhaus erworben haben (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50060   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 31  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 2,08  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,34 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 0,86 - 0,97   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 1,64   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Pneumothorax unter oder nach Beatmung</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Eine Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand, die während oder nach der Beatmung aufgetreten ist |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50062  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 23   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       | 0,87   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 0,00   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,28 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 0,83 - 0,94  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 3,79   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>                |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Durchführung eines Hörtests</b> |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Ein Hörtest wurde durchgeführt     |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50063                              |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 29                                 |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 29                                 |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |                                    |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 100,00%                            |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 95,00 %                         |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 97,97 - 98,14%                     |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 88,30 - 100,00%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 C° festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50069   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,01  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,47 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 0,87 - 1,03   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,18 - 4,54   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko- Lebendgeborenen</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Lebendgeborenen , bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 50074  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,21   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,00 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 0,96 - 1,03  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,21 - 5,60   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51070  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | Sentinel Event   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 0,34 - 0,42%   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | A41 - Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51076  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 2,95 - 3,66%   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51078  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 2,82 - 3,71%   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51079   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 6,12 - 7,28%  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen (rohe Rate)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51832  |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 15   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 3,88 - 4,68%   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 20,39%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an sehr kleinen Frühgeborenen, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51837   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 15  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            | 1,04  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 0,98 - 1,18   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 2,93   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51838   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 15  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 1,71 - 2,23%  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 20,39%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                           | <b>Neonatologie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>                        | <b>Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>                                     | 51843   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                                 | 15  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                          | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                            | 0,50  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                              | 0,00  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                    |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                  | 0,80 - 1,04   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 6,16   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 51901  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 1,01   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 2,23 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 1,00 - 1,11  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,36 - 2,28   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Neonatologie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Zunahme des Kopfumfangs</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an beatmeten Kindern mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52262  |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 26,76 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>                             | 9,64 - 10,63%  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | entfällt  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |
| <b>Kommentar Krankenhaus</b>   | <p>Die neonatologische Versorgung erfolgt ausschließlich am Standort Michelsberg/Safranberg (MB/SB) des Universitätsklinikums Ulm mit der Standortnummer 773712.</p> <p>Die Aufteilung in die Standorte Oberer Eselsberg (773713=OE) und Michelsberg/Safranberg (773712=MB/SB) wurde ab dem 01.01.2020 wirksam.</p> <p>Das Ergebnis an diesem Standort OE resultiert somit aus Überlieger-Fällen (Aufnahme in 2019, Entlassung in 2020), die nach der Spezifikation 2019 zu dokumentieren waren (noch ohne Standorttrennung).</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappenchirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Intraprozedurale Komplikationen während des stationären Aufenthalts</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen während der Operation auftraten                              |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 382000  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 53  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 3,33 % (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,52 - 0,95%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 6,76%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus nach elektiver/dringlicher Operation bei offen- chirurgischem, isoliertem Aortenklappeneingriff</b> |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, die nach der geplanten oder dringend notwendigen Operation im Krankenhaus verstorben sind               |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 382005  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 48  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,61 - 2,31%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 7,41%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 382006   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 53   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 1,02   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,66 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,91 - 1,22  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 3,49  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Offen-chirurgische isolierte Aortenklappen-chirurgie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Neurologische Komplikationen bei elektiver/dringlicher Operation</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen neurologische Komplikationen (z. B. Schlaganfall) während oder nach einer geplanten oder dringlichen Operation auftraten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 382009   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 44   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,35 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,29 - 0,65%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 8,03%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich. |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 56000   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 166   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 63  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 37,95%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | >= 29,31 % (5. Perzentil)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 59,52 - 59,96%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 30,92 - 45,53%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Indikation zur isolierten Koronarangiographie – Anteil ohne pathologischen Befund</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56001   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 160   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 60  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 37,50%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 56,95 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 31,05 - 31,47%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 30,37 - 45,21%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>""Door-to-balloon""-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt"</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 56003   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 135   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 107   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 79,26%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 45,16 % (5. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 72,11 - 73,07%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 71,66 - 85,24%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>""Door""-Zeitpunkt oder ""Balloon""-Zeitpunkt unbekannt"</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56004   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 143   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 8   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 5,59%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 18,98 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 4,01 - 4,43%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 2,86 - 10,65%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm <sup>2</sup> |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56005   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 857   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 244   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 115,18  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,12  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,15 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,90 - 0,92   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 1,90 - 2,35   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Isolierte PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 4.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm <sup>2</sup> |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56006  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 268  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 137  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 59,44  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,30   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,31 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,97 - 1,02  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 2,04 - 2,57  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich                              |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 5.500 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm <sup>2</sup> |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56007   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 1006  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 404   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 196,36  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 2,06  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,06 (95. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,92 - 0,94   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 1,90 - 2,21   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Dosis-Flächen-Produkt unbekannt</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt   |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56008   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 2136  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 5   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,23%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 0,83 % (90. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,38 - 0,41%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,10 - 0,55%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Isolierte Koronarangiographien mit Kontrastmittelmenge über 150 ml</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde                              |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56009   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 860   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 60  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 6,98%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 11,57 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 5,16 - 5,29%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 5,46 - 8,88%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>                          |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Isolierte PCI mit Kontrastmittelmenge über 200 ml</b>                                    |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 56010   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 268   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 29  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 10,82%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>                               | <= 44,93 % (95. Perzentil)  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 18,56 - 19,55%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 7,64 - 15,11%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Einzeitig-PCI mit Kontrastmittelmenge über 250 ml</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel           |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56011   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 1008  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 50  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 4,96%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 27,44 % (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 12,25 - 12,50%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 3,78 - 6,48%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>                                |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt</b> |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt                               |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 56014   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 153   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                                     | 140   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                                       |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>   | 91,50%  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 85,36 % (5. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 92,63 - 93,13%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 86,01 - 94,97%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen                             |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 56016   |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 1276  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 1177  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 92,24%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | >= 89,23 % (5. Perzentil)   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 94,41 - 94,58%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 90,64 - 93,59%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                                   | <b>Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>            | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52009  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 23576  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 69   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  | 98,32  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,70   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | <= 2,32 (95. Perzentil)  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 1,04 - 1,06  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,55 - 0,89  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                                      | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>  |
| <b>Bezeichnung des Qualitätsindikators</b>                        | <b>Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators</b> | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4) |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | 52010   |
| <b>Grundgesamtheit</b>  | 23576   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 0   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,00%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  | Sentinel Event  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,00 - 0,00%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,00 - 0,02%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2</b>  |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 52326  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 23576  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 60   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,25%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |  |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,33 - 0,33%   |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,20 - 0,33%   |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>   | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>  |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>  | <b>Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3</b>   |
| <b>Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl</b>                       | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3) |
| <b>Ergebnis-ID</b>   | 521801  |
| <b>Grundgesamtheit</b>   | 23576   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>  | 9   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>  |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>  | 0,04%   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>  |   |
| <b>Vertrauensbereich (bundesweit)</b>  | 0,06 - 0,06%  |
| <b>Vertrauensbereich (Krankenhaus)</b>                                       | 0,02 - 0,07%  |
| <b>Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens</b> | -   |

**C-1.2.[1] A.II Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog bzw. im Stellungnahmeverfahren noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind**